295416

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:16:11 PM
**Subject:** Tijdlijn Routekaart, 21.57
**Received:** Mon 5/18/2020 8:16:11 PM
20200518 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 21.57.docx
200518 Routekaart kwetsbare personen 21.57.xlsx

Met de laatste aanpassingen van jeugd (en die van (10)(2e))

Versie maandag 18 mei, 21.57

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 21:14
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart

Damm, kom ik nog een mail tegen! Zit dit er al in? Let wel alles 1 juni blijft 30 mei en 25 mei jeugd is ook 30 mei.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

Dag allen,

En hierbij ook nog de bijbehorende routekaarttabel vanuit jeugd.

Groeten,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:01
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart

Hoi allen,

Hierbij input jeugd (op de meest actuele versie) met dank aan (10)(2e) Onze routekaart en tabel zijn op elkaar afgestemd. We moeten brieftekst nog aanpassen.

- Data aangepast 25 mei bezoek, 1 juni al het andere
- In tussenkopjes gezet jeugd **t/m 18 jaar**
- Jeugdbescherming eruit gegooid (want zowel residentieel als ambulant en opgenomen in routekaart)
- Bezoek = 'bezoek door 2 vast personen'
- Voor behandeling en dagbesteding formulering 'Opstarten voozover nog niet gebeurd'

Grt (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Urgentie:** Hoog

Check dubbel check graag! (asap als dat lukt)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:37
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Tijdlijn Routekaart

(10)(2e)

Dan is dit het geactualiseerde bestand. Er komt nog een regeltje over jeugdbescherming bij.
Rest stabiel.

Ik wil de vormgevers hier liefst nu mee aan het werk zetten. Tekst kunnen we tot morgen einde dag nog bijstellen. Maar een toegankelijke vormgeving vraagt wel even tijd. Dan hebben we een goede basis.

OK?

Een vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl
Bel/app: 00(10)(2e)
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 12:59:43 PM
**Subject:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Received:** Mon 5/18/2020 12:59:43 PM
200518 Routekaart kwetsbare personen.xlsx
Kopie van 200518 Routekaart kwetsbare personen natu.xlsx
Kopie van 200518 Routekaart kwetsbare personen_BV.xlsx

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:37
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Urgentie:** Hoog

(10)(2e)

Hierbij 3 bestanden. (10)(2e) heeft voor de verpleeghuizen aangepast in (één van de twee) eerste bestanden. Ik heb in het bestand _BV voor de gehandicaptenzorg aangepast. Daar stonden veel dingen in die nog niet klopten.

Groeten, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:12
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Urgentie:** Hoog

Ik heb vph iets aangepast…. Ghz moeten de woordjes ook anders. Hier zit het ja, mits nog in.

Nog wel een klusje om hier een leesbaar overzicht van te maken….

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:48
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Urgentie:** Hoog

Check dubbel check graag! (asap als dat lukt)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:37
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Tijdlijn Routekaart

(10)(2e)

Dan is dit het geactualiseerde bestand. Er komt nog een regeltje over jeugdbescherming bij.
Rest stabiel.

Ik wil de vormgevers hier liefst nu mee aan het werk zetten. Tekst kunnen we tot morgen einde dag nog bijstellen. Maar een toegankelijke vormgeving vraagt wel even tijd. Dan hebben we een goede basis.

OK?

Een vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Ministerie VWS (team Hugo de Jonge)
(10)(2e) @minvws.nl
Bel/app: 00 31 6 (10)(2e)
"Communiceren doe je ook met je oren"

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

295432

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 7:11:25 AM
**Subject:** RE: routekaarten
**Received:** Tue 5/12/2020 7:11:26 AM
Format routekaarten kwetsbare personen.docx
200506+NKC+Maatregelen+RGB+A4.pdf

Prima.

Ik heb even een nieuw formatje gemaakt dat al enigszins lijkt op een routekaart (zoals op Rijksoverheid.nl).

- 1 routekaart per doelgroep
- Maatregelen stap-voor-stap (13 mei- 1 juni-1 juli-…)
- Uitgesplitst op onderwerp (dagbesteding, hh, bezoek, vervoer)

1 routekaart per doelgroep neem ik aan?
En we volgen het ritme van de algemene versoepeling toch (11 mei- 1 juni – 1 juli – etc)?

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 18:37
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaarten

Hoi (10)(2e)

Wij zijn de coordinatoren van deze routekaarten!

Het format is echter een lastige omdat alles steeds verschuift. Kun jij er een maken die we daarna snel in een route kaart pictogram kunnen omzetten en die niet verschuift? Dus misschien betere tabel of iets anders?

Zodra ik iets binnen krijg stuur ik het dus even aan jou zodat we dit samen even kunnen regelen.

Deadline: woensdagochtend 0900 uur. Woensdag gesprek (10)(2e) Misschien nog wat aanpassen op woensdag en dan in de avond naar (10)(2e) Donderdag gesprek met (10)(2e) ver totaal.

Okay?

Gr (10)(2e)

295434

**To:** _Groep DMO-MT medewerkers[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/4/2020 6:26:21 AM
**Subject:** FW: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling
**Received:** Mon 5/4/2020 6:26:22 AM
2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling.pdf

Ha,
Bij deze het plan voor de bezoekregeling verpleeghuizen. Dit wordt nu voorgelegd aan het OMT.
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 00:03
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Beste allen,

Hierbij stuur ik – wellicht ten overvloede: vertrouwelijk - het document dat dit weekend door de minister voor advies aan het OMT is gezonden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 1:03:32 PM
**Subject:** FW: Tijdlijn Routekaart
**Received:** Mon 5/18/2020 1:03:32 PM
[200518 Routekaart kwetsbare personen jeugd.xlsx]

En nog een.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e(2( (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:01
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2 . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) e](10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e(2( (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Tijdlijn Routekaart

Hoi allen,

Hierbij input jeugd (op de meest actuele versie) met dank aan (10)(2e) Onze routekaart en tabel zijn op elkaar afgestemd. We moeten brieftekst nog aanpassen.

- Data aangepast 25 mei bezoek, 1 juni al het andere
- In tussenkopjes gezet jeugd **t/m 18 jaar**
- Jeugdbescherming eruit gegooid (want zowel residentieel als ambulant en opgenomen in routekaart)
- Bezoek = 'bezoek door 2 vast personen'
- Voor behandeling en dagbesteding formulering 'Opstarten voozover nog niet gebeurd'

Grt (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) e](10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e(2( (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

295446

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl] (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 12:19:42 PM
**Subject:** RE: Concept SO-verslag van vandaag. Graag commentaar voor 15.00 uur
**Received:** Thur 5/28/2020 12:19:42 PM

Ha (10)(2e)

Dank, scherp. Van de 51 huisgenoten bleken er 26 positief te zijn (was begin mei al). Wat dus iets meer zegt over transmissie in thuissetting.
Met klachten werken dat weten we niet,. Kan zijn dat ze klachten hadden gehad en thuis bleven toen en nu gezond getest werden. Heb ik geen informatie over verder.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Arts (10)(2e)
……………………………………
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven (10)(2e)
……………………………………
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 –
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 14:13
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Concept SO-verslag van vandaag. Graag commentaar voor 15.00 uur

Dag collega's, in de bijlage mijn feedback. Ook nog wat in de stukjes van (10)(2e) en (10)(2e), vandaar dat ik jullie ook even mail.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 12:24
**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) @nvwa.nl) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (NVWA) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (NVWA) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nivel.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

< (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; LCR ((10)(2e) @lcr.nl) <(10)(2e) @lcr.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (NIVEL) < (10)(2e) @nivel.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (NVWA) < (10)(2e) @vwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; NVWA < (10)(2e) @vwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (NVWA) < (10)(2e) @vwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; . (NVWA) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; <(10)(2e) @ggdru.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (NVWA) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @ggdbzo.nl' < (10)(2e) @ggdbzo.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Subject:** Concept SO-verslag van vandaag. Graag commentaar voor 15.00 uur

Beste collega's,

Hierbij het concept SO-verslag van vandaag. Reacties en commentaar ontvang ik graag voor 15.00 retour, zodat ik het tijdig kan verwerken. Alvast bedankt!
De kleine COVID-19 uitbraken die op verpleegafdelingen in verschillende ziekenhuizen spelen (o.a Sint Jansdal te Harderwijk) zullen volgende week als signaal worden opgenomen in het verslag.

Opgenomen signalen deze week:

**Binnenlandse signalen**
**3534 Inflammatoir syndroom bij kinderen met COVID-19 (vervolg)**
**3543 COVID-19 clusters onder slachthuismedewerkers**
**3517 COVID-19 in Nederland (vervolg)**
**3531 Zeer waarschijnlijke overdracht SARS-CoV-2 van nerts naar medewerker (vervolg)**

**Buitenlandse signalen**
**3500 Verspreiding SARS-CoV-2 in Europa en wereldwijd (vervolg)**

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)
| | (10)(2e)
(10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)
------------------------------------------------------------
Epidemiologie en Surveillance
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
------------------------------------------------------------
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Website: http://signalen.rivm.nl

**To:** (10)(2e) @minvws.nl'[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) @minvws.nl'[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl'[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 4:48:01 PM
**Subject:** Aanbieding verslag "Samenvatting literatuuronderzoek herverwerken adembeschermingsmaskers met UV-C"
**Received:** Fri 5/29/2020 4:48:04 PM
GZB-2020 0036 aanbieding literatuuronderzoek decontaminatie vanadembeschermingsmaskers met UV-C.pdf
20200528 Literatuuronderzoek Decontaminatie van adembeschermingsmaskersmet UV-C v1.2.pdf

Geachte mevrouw (10)(2e)

Bijgaand ontvangt u het verslag "*Samenvatting literatuuronderzoek herverwerken adembeschermingsmaskers met UV-C*" dat gemaakt is in opdracht van VWS, als onderdeel van de activiteiten voor de coördinatie van het hergebruik van beschermingsmiddelen.
Indien u vragen heeft over dit verslag, kunt u contact opnemen met (10)(2e), tel. 030 – (10)(2e) Het bijgevoegde verslag zal dinsdag 2 juni openbaar worden gemaakt op de pagina Herverwerking op de RIVM website (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/professionals/binnen-ziekenhuis/herverwerken-medische-materialen).

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
RIVM
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven

295459

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e}(10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/29/2020 8:01:43 AM
**Subject:** 20200528 narratief
**Received:** Fri 5/29/2020 8:01:43 AM
20200528 narratief.docx

Hoi,

Ik heb wat aangevuld.

Er staat nu niets in over hergebruik of over productie NL. Dat hoeft niet?

Groet,

(10)(2e)

295469

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 6:27:23 AM
**Subject:** Stavaza routekaarten 13 mei 8:25
**Received:** Wed 5/13/2020 6:27:24 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen 8.15u.docx

Ha (10)(2e)

Stavaza routekaarten, 8:25

- Kwetsbare ouderen thuis — ontvangen, verwerkt
- Ouderen thuis — ontvangen, verwerkt
- Mensen met een beperking — ontvangen, verwerkt
- GGZ — ontvangen, maar nieuwe versie gevraagd door (10)(2e)
- Beschermd wonen — staat uit bij (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- Jeugd — staat uit bij (10)(2e) (10)(2e)

- Mensen met een beperking in instelling — Moeten we nog ontvangen. Staat uit bij (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) belt (10)(2e))

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:51
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Bedankt voor je snelle reactie!

Door je mail besef ik dat ik nog één processtap vergeten ben te benoemen die precies gaat over wat jij benoemt: vanochtend hebben we met cliëntenorganisaties afgesproken dat zij met een eerste voorstel zouden komen voor een indeling in kwetsbaarheid. Zij zijn steeds dubbel in hun signalen over wie nu wel en niet kwetsbaar zijn. Ook bij LZ leeft de gedachte dat het lijstje van het RIVM zoals dat nu luidt voor mensen met een beperking mogelijk niet compleet is als het gaat om kwetsbaarheid. Daar moet de komende dagen (via een advies van het RIVM of wellicht andere experts (RIVM kent deze doelgroep mogelijk onvoldoende)) wat meer objectiviteit in komen. Met een advies daarover is inderdaad de bedoeling in de fasering te starten met de mensen die niet verhoogd kwetsbaar zijn.

We hebben het voorstel van de cliëntenorganisaties eind van de middag gekregen en bekijken nu hoe dit verwerkt kan worden en evt kan leiden tot adviesvragen aan RIVM of andere experts.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
Plv. Programmaregisseur "Onbeperkt meedoen!"

M 06-2116 0335
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:23

**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Dank. Goed begin.

Ik denk dat het helpt als je bij alles (dus bezoek, dagbesteding etc) de doelgroep steeds in tweeën deelt:

- Kwetsbaar mbt corona
- Niet extra kwetsbaar mbt corona.

Daar gaat het mijn inziens om als je beziet wat kan. Bij de groep die normaal ook niet kwetsbaar is (iemand in rolstoel, verder niet beperkt) is het een ander verhaal dan iemand aan de thuisbeademing.

Iemand met lvb kan kwetsbaar zijn mbt loverboys, maar niet mbt corona.

Dus als je die kwetsbaarheid relateert aan corona, dan kun je voor de groep die niet extra kwetsbaar is alles ook prima opstarten. Anderen misschien in langzamer tempo dus op ander tijdstip.

Helpt dat?

Groet

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 21:44
**Aan** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Ingevuld format routekaart ghz thuis

Beste mensen,

Bijgaand vinden jullie de conceptversie van het onderdeel zorg voor mensen met een beperking thuis van de routekaart. We horen graag of jullie nog opmerkingen of suggesties hebben.

Zoals jullie zien zitten er nog een aantal vragen in (oa aan (10)(2e). Die willen we morgen beantwoord zien te krijgen. Het proces ziet er verder als volgt uit:

- We stemmen dit stuk ook nog af met LZ, Jeugd en de DMO-collega's die het onderdeel ouderen uitwerken. Daar waar nodig en mogelijk zullen we stappen zoveel mogelijk synchroon laten lopen;
- We stemmen morgen af met de cliëntenorganisaties en VGN (via LZ) en de VNG;
- Dit stuk wordt dan gebundeld met de uitwerking van LZ over de gehandicaptenzorg en van Jeugd. Dat gebundelde stuk wordt donderdag in een bestuurlijk overleg tussen de ministers en koepels en cliëntenorganisaties rondom gehandicaptenzorg besproken.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:51:52 AM
**Subject:** Stavaza routekaarten 13 mei 12:00
**Received:** Wed 5/13/2020 10:51:52 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 12.45.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij een eerste ZEER ruwe worp van de routekaarten (nl wat is aangeleverd tot nu toe) voor de doelgroepen:

1. Kwetsbare ouderen thuis
2. Mensen met een beperking
   - thuis - met en zonder verhoogd risico door corona
   - in instellingen – met en zonder verhoogd risico door corona
3. GGZ-patiënten in instellingen
4. Beschermd wonen/ vrouwenopvang/ maatschappelijke opvang
5. Jeugd, residentieel alle vormen (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins)

Tot 1300 uur.

(10)(2e)

**Testen van asymptomatische personen**

*Testen van asymptomatische contacten bij bron- en contact onderzoek*

- De huidige incidentie van symptomatische COVID-19 gevallen in Nederland wordt geschat op 6 per 100.000 inwoners, wat neer komt op ruim 1.000 gevallen per dag.
- Als hiervan 750 patiënten (75%) binnen het testbereik valt, dan zou bij een aangenomen aantal testen van 30.000 per dag, het aantal positieve testen 2,5% (750/30.000) bedragen. Ter referentie, in de week van 18-24 mei lag het aantal positieve geteste patiënten gemiddeld op 220 per dag, wat bij een aantal van 4000 geteste patiënten per dag een percentage positief van 5,5% oplevert.
- Uit de literatuur is bekend dat van de naaste contacten van een COVID-19 patiënt 10% besmet raakt, waarvan 80% symptomatische klachten krijgt. Daarnaast heeft in de zomer gemiddeld 1% van de bevolking per week een luchtweginfectie door een andere oorzaak krijgt. Dit betekent dat in de week van bron- en contactopsporing 0.1*0.8+0.01 = 0.1 = 10% van de patiënten symptomatisch zou zijn en daarmee al binnen de huidige testrichtlijnen zou vallen, en dat dus 90% van de contacten asymptomatisch zou zijn en voor testen in aanmerking komt.
- Bij een aangenomen aantal van 5 contacten per positief geval, zouden er 750*5*0.9 = 3.375 testen per dag moeten worden gedaan.
- Het gemiddeld aantal geteste contacten per COVID-19 patiënt kan afnemen bij lagere testbereidheid contacten of toenemen bij een versoepeling van maatregelen. Het aantal gevonden positief geteste patiënten kan afnemen bij een lagere dekking COVID-19 patiënten binnen het testbereik of toenemen bij een hogere dekking of bij toename COVID-19 incidentie. Ter referentie, in april werd gerekend met een aantal van 5.000 symptomatische COVID-19 patiënten per dag.
- In onderstaande tabel staat het aantal testen per dag weergegeven voor asymptomatische contacten voor een reeks van combinaties

| **AANTAL CONTACTEN PER PATIËNT** | **AANTAL GEVONDEN POSITIEF GETESTE PATIËNTEN PER DAG** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **250** | **500** | **750** | **1000** | **2000** | **5000** |
| **1** | 225 | 450 | 675 | 900 | 1.800 | 4.500 |
| **2** | 450 | 900 | 1.350 | 1.800 | 3.600 | 9.000 |
| **5** | 1.125 | 2.250 | **3.375** | 4.500 | 9.000 | 22.500 |
| **10** | 2.250 | 4.500 | 6.750 | 9.000 | 18.000 | 45.000 |
| **15** | 3.375 | 6.750 | 10.125 | 13.500 | 27.000 | 67.500 |
| **20** | 4.500 | 9.000 | 13.500 | 18.000 | 36.000 | 90.000 |
| **30** | 6.750 | 13.500 | 20.250 | 27.000 | 54.000 | 135.000 |

*Testen van asymptomatische patiënten in verpleeghuizen*

| Testcriterium | Personen in aanmerking | Testen |
|---|---|---|
| Bewoners van verpleeghuis bij uitbraak | 118 inwoners per verpleeghuis, bij 115.000 inwoners in totaal en 976 middel- en grote verpleeghuisondernemingen | 118 per uitbraak |
| Zorgpersoneel verpleeghuizen bij uitbraak | 244 zorgpersoneelsleden per verpleeghuis, bij 238.000 zorgpersoneelsleden in totaal en 976 middel- en grote verpleeghuisondernemingen | 244 per uitbraak |
| Alle mensen die in een verpleeghuis worden opgenomen | 42.000 mensen per jaar | 115 per dag |
| Zorgpersoneel verpleeghuizen op wekelijkse basis | 238.000 zorgpersoneelsleden wekelijks | 34.000 per dag |

*Testen van asymptomatische patiënten in overige zorginstellingen*

Zie tabel testen van asymptomatische patiënten in verpleeghuizen. Er woont een vergelijkbaar aantal mensen woont in overige instellingen (110.000, bijv. in gehandicaptenzorg, GGZ klinieken, etc) dan in verpleeghuizen (115.000). Ook wordt een vergelijkbaar jaarlijks aantal patiënten tijdelijk in GGZ klinieken opgenomen (44.000) dan in verpleeghuizen (42.000). Het aantal personeelsleden is ook vergelijkbaar.

*Testen van asymptomatische patiënten in curatieve zorg*

| Testcriterium | Personen in aanmerking | Testen |
|---|---|---|
| Mensen die in een ziekenhuis opgenomen worden (voor meer dan 24 uur) | 1.56 miljoen klinische ziekenhuisopnames per jaar (geen dagopname of observatie) | 4.280 per dag |
| Mensen die naar een tandarts gaan voor een bepaalde procedure | 80.4% van de bevolking bezoekt minimaal 1x per jaar een tandarts, met gemiddeld 3.8 bezoeken per jaar bij minimaal 1 contact | 144.700 per dag |
| Mensen die naar een specialist gaan voor een bepaalde procedure | 39.9% van de bevolking bezoekt minimaal 1x per jaar een specialist, met gemiddeld 9 bezoeken per jaar bij minimaal 1 contact | 170.036 per dag |
| Vrouwen die (in het ziekenhuis) gaan bevallen | Geboortecohort van 168.000 per jaar, waarvan 82% in ziekenhuis geboren | 380 per dag |
| Zorgpersoneel als er sprake is van een uitbraak | 1.680 personen bij een aantal van 133.000 ziekenhuisverpleegkundigen en artsen in totaal, en 79 ziekenhuisorganisaties | 1.680 per uitbraak |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) .
( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 8:44:29 PM
**Subject:** Routekaart en format onderbouwing
**Received:** Wed 5/13/2020 8:44:30 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03 jeugd.docx
Format onderbouwing routekaart kwetsbare personenJeugd (002).docx

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand de stukken retour voor het jeugddeel, met akkoord (10)(2e)

- In de tabel nrs 7 en 8 (thuiswonende jeugd was weggevallen).
- Ingevuld format

Groet, (10)(2e) )

(10)(2e) Lange
(10)(2e) Team Gezond Opgroeien
Ministerie van VWS
Directie Jeugd
070 (10)(2e) /06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

** Als ik in de CC sta komt je bericht niet in mijn inbox. Wil je dat ik in actie kom, zet me dan in AAN **

Planning OMT-advisering en besluitvorming tot en met 1 juli 2020

| Ontvangst OMT-Advies 25 mei | Ontvangst OMT-advies 8 juni | Ontvangst OMT-advies 22 juni |
|---|---|---|
| OMT komt bijeen op 25 mei | OMT komt bijeen op 5 juni | OMT komt bijeen op 19 juni |
| - Sauna's (aerosol)<br>- Sportscholen/ fitnesscentra en binnensport (op basis van protocol)<br>- Sportkantines<br>- Vervoer dagbesteding 70+<br>- Zangkoren, fanfares<br>- Arbeidsmigranten (nav vervoer en woongroepen) | - Toerisme | Stap 3:<br>- Sanitaire voorzieningen campings en vakantieparken<br>- Bioscopen<br>- Restaurants/ cafés (max 100 personen)<br>- Culturele instellingen (max 100 personen)<br>- Georganiseerde samenkomsten ( max 100 personen)<br>- Mobiliteit van 40-100% (voorlopig) |
| Aanvraag voor dit advies is reeds ingediend | Aanleveren vragen voor OMT-advies door DG's VWS en IAO 28 mei 09:00 (feitelijke verzending op 29 mei) | Aanleveren vragen voor OMT-advies door DG's VWS en IAO 12 juni 09:00 (feitelijke verzending op 15 juni) |
| Besluitvorming voorzien:<br>Wo 27 mei MCCb<br>Wo 3 juni MCC-19 | Besluitvorming voorzien:<br>Wo 10 juni MCC-19 (inschatting) | Besluitvorming voorzien:<br>Wo 24 juni MCC-19 (inschatting) |

Nb: RIVM checkt uiterlijk op 29 mei de internationale onderzoeken t.b.v. volledige openstelling Primair Onderwijs op 8 juni.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*

# Actielijst

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)

| | |
|---|---|
| bespreking | 27e Responsteamoverleg COVID-19 |
| Vergaderdatum en -tijd | 26-05-2020 09:00-10:30 uur |
| Vergaderplaats | RIVM Bilthoven, ruimte (10)(2e) |
| Aanwezigen | Zie deelnemerslijst |

De verslagen van de responsteams worden beperkt tot besluiten en een actielijst.

**Besluiten (B)/actielijst (A) (grijs is gedaan)**

| Nr. | Actie/ Besluit | Wat | Wie |
|---|---|---|---|
| | B | Vanuit de LCI voor 13:00 (Lab)inf@ct [illegible] meelezers voor 14:00 uur) | (10)(2e)/meelezers (Lab) inf@ct |
| | B | Rapportage epidemiologische gegevens:<br>• Nu weinig meldingen/sterfte;<br>• rapportage zal meer voortkomen uit clusters/uitbraken vanaf nu.<br>• Aandacht voor juiste gegevens in coron-IT; vooral symptomen registreren van geteste persoon. gesprek regelen met GGD-GHOR (10)(2e) (10)(2e) zodat juiste gegevens voor monitoring worden verzameld.<br>GGD'en eigen callcenter versus landelijk callcenter<br>• HP-zone koppeling osiris nog paar aanpassingen nodig maar wel in productie.<br>• uitdraai gegevens contacten uit HP-zone voor LCI (GGD Drenthe regelt zelf koppeling met coron-it en levert dan ook gegevens). Aanpassing overige contacten nog maken in HP-zone | EPI<br><br>Overleg as do 28/5 Aura/Jan Woldman/Toos/Margreet-Sabine<br><br>(10)(2e)<br><br>(10)(2e) |
| | A | Eerste gegevens presenteren uit contact monitoring. | EPI **29/5** |
| | A | Dashboard VWS is uitgebreider dan PH inhoudelijk is om maatregelen aan te scherpen of af te schalen. Voldoet niet voldoende als surveillance dashboard. Nadenken over RIVM (surveillance/inhoudelijkPH) dashboard of aanpassing sitrap (ook clusterbeschrijving?). Publiekelijk? Of alleen professionals? Bij alles nadenken wat voor vragen dit oproept bij journalisten of paniek kan veroorzaken bij de burgers.<br>Of toch in nieuwsbrief opnemen? | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)/rest RT |
| | A | Webinar dashboard/wat is er mogelijk op surveillance gebied? Voorbeeld van | (10)(2e)/EPI |

295479

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | dashboard Rotterdam (koppeling MUIZ/HP-zone. Wat nodig voor benchmark? | |
| 231 | A | Handreiking schrijven voor BCO op bijv. scholen en slachterijen. Is beleid slachterijen te uniformeren naar plekken waar dicht op elkaar wordt gewerkt in combinatie 9of niet) met veel mensen op klein oppervlak wonen. Voor schollen uitbreiding A26 werkzaamheden nodig voor COVID-19? | (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) / (10)(2e) |
| 232 | A | Nadenken extra onderzoeksmateriaal testen van kinderen (FFX-studie) Nu testen wij alleen kinderen met klachten in BCO (kinderen hebben wel hoge virus titers zonder klachten) Kinderen testen in uitbraak settings? | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| 233 | B<br><br><br><br><br><br>A | Speekselwat en/af feces materiaal voor diagnostiek is zeker mogelijk voor kinderen tot 8 jaar. Dit is ook mogelijk met feces. Indien feces afgenomen bij kinderen dit graag in combinatie met speeksel.Test materialen zijn beperkt aanwezig (IDS) maar er kan ook kwijl opgevangen worden als alternatief. Inf@ct bericht voorbereiden met uitleg over deze test mogelijkheden; bij welke labs mogelijk? (GGD kan zelf contact opnemen met lab. Voor precieze afstemming en uitvoering) Aanpassen diagnostiek paragraaf RL | (denk aan feces uit FFX onderzoek ook op kweek zetten)<br><br><br><br><br><br>(10)(2e) (10)(2e) / (10)(2e) / (10)(2e)<br><br><br><br><br>(10)(2e) |
| 234 | A | In Q en A vormuitleggen wat sensitiviteit en specificiteit en betrouwbaarheid betekent bij laboratorium testen. Ook voor wanneer firma zegt is getest door RIVM (maar bijv. slecht test resultaat dan niet noemen). Dit evt. ook verwoorden in RL bij diagnostiek paragraaf. | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) / (10)(2e) (10)(2e) |
| | | | |
| 179 | A | Randvoorwaarden testen moleculair en serologie. Conclusies volgen uit werkgroep serologie volgende RT terugkoppeling. Randvoorwaarden testen moleculair en serologie formuleren. Serologische diagnostiek aanvulling beschrijven; immuniteit duiden (commerciële lab's zullen dit steeds meer gaan | (10)(2e) (10)(2e) / (10)(2e) **29/5** |

295479

| | | gebruiken) | |
|---|---|---|---|
| 196 | A | GGD'en in het noorden van het land stimuleren om isolaten in te sturen voor sequencen van verpleeghuizen (omdat je hier nog lage aantallen hebt; wat extra inzicht kan geven). Waarbij je dan bewoners/ medewerkers en inwoners van die gemeente gezamenlijk instuurt. | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| 204 | A | Academischewerkplaatsen/GGD'en Zuid Limburg en Nijmegen Bij cluster in een schoolklas gehele klas te bemonsteren. | Toos |
| 211 | A | Updates contact monitoring in RT presenteren;<br>vanuit de regio? | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) 29/5 of 2/6<br>(10)(2e) en /of (10)(2e) |
| 212 | A | Is uit nertsenfeces covid-19 kweekbaar? Resultaten gebruiken voor beleid bij (andere) nertsenbedrijven m.b.t. feces uitrijden.<br>Organiseren AOZ?! | (10)(2e)<br>(10)(2e) |
| 214 | A | Maandelijks update relatie luchtkwaliteit -veehouderij-covid-19 stavanza onderzoek. | (10)(2e) 12/6 |
| 216 | A | Advies behandeling feces materialen in klinisch chemische (en immunologisch diagnostische) laboratoria wordt voorgelegd aan Klinisch Chemische laboratoria, daarna introductie werkwijze.<br>Ook publiceren (NTvG?)<br>Vervolgens duiding voor algemeen publiek wat betreft feces en hygiënische maatregelen formuleren. Hierbij FMS; arts infectie preventie ((10)(2e) (10)(2e)); en deskundige infectiepreventie betrekken.<br>+26/5 besmettelijkheid in openbare gezondheid formuleren in trant van feces moet je altijd hygienisch behandelen. | (10)(2e) (/ (10)(2e)<br>(10)(2e)/ (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)/(10)(2e) 29/5 |
| 217 | A | BCO info meer op de voorgrond in de rapportages op de web-site | (10)(2e)/(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| 220 | A | Presentatie voorbereiden OMT:<br>- Teststraten<br>- Oversterfte (risico's mensen met migranten achtergrond)<br>- Terugkoppeling fylogenie<br>- Resultaten BCO GGD Amsterdam en GGD Zuid Limburg | EPI (10)(2e)<br>EPI (10)(2e)<br>(10)(2e)<br>(10)(2e) en (10)(2e) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | - Uitleg BCO, evt. advies publiekscampagne<br>- Aerogene transmissie Sporters, koren etc. | (10)(2e)/ (10)(2e)<br>(10)(2e) |
| 223 | A | Informatie BCO<br>GGD Haaglanden, GGD Amsterdam en GGD Zuid Limburg opvragen | (10)(2e) |
| 224 | A | Nota betreffende aerogene transmissie en binnensporten | (10)(2e) |
| 225 | A | Meldingsplicht aanpassen , 1 target bij PCR involgend labinf@ct. | (10)(2e) / (10)(2e) |
| 226 | A | Fylogenie komende maand ook aandacht voor niet geclusterde referenties (GGD'en insturen)<br>Rioolwater in combinatie met humane isolaten uit zelfde omgeving (teststraat) En aandacht voor psychogeriatrie (clusters vallen op) | (10)(2e)/RAC juni |

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 6:09:39 PM
**Subject:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
**Received:** Wed 5/13/2020 6:09:39 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03.docx

Ha (10)(2e)

Zie in de bijlage de aanvullingen voor BW/MO/VO nav jouw vragen.

We hebben weer toegevoegd dat het behalve om BW óók om MO en VO gaat. Als we dat los knippen cq niet noemen roept dat vragen op, de maatregelen/richtlijnen gelden voor alle drie de vormen. Hebben we ook zo afgestemd met (10)(2e)

Verder is de kolom: 'mogelijkheid zelf BW te verlaten' eigenlijk niet van toepassing. Daar gold geen specifieke beperking, anders dan de algemene kabinetsmaatregel: 'blijf zoveel mogelijk thuis' en nu 'vermijd drukte'. Heb het nu wel ingevuld, maar zou die achterwege laten.

Groet,
(10)(2e)

**20052020 Uitwerking optie 1: inzet serologie voor maatschappelijke behoefte**

**Context**
De volgende toepassingen van serologie zijn geadviseerd door de Taskforce serologie en uitgedragen door VWS:

- Diagnostiek ten behoeve van zorg en maatregelen voor de individuele patiënt wanneer moleculaire diagnostiek niet voldoende is.
- Onderzoek naar het verloop van de epidemie in de populatie.

***Wat is hiervoor centraal geregeld? Serologisch testbeleid staat echter los van de aankoop van Wantai testen.***

- *Voor de bovengenoemde toepassingen is de Wantai test tegen aantrekkelijk tarief beschikbaar (voor onderzoek soms ook gratis).*
- *Er zijn door de taskforce kwaliteitscriteria opgesteld waaraan labs moeten voldoen als ze de Wantai test willen gebruiken voor klinische zorg. Goede klinische zorg moet geborgd zijn.*
- *Het staat de laboratoria echter vrij om volgens hun normale kwaliteitsrichtlijnen serologische testen te kopen die het meest geschikt zijn voor hun toepassing en die het beste passen bij hun laboratoriuminfrastructuur.*

Daarnaast bestaat er een maatschappelijke behoefte aan serologisch testen.

**Beslispunt voor VWS**
Opties:

1. Maatschappelijke behoefte wordt uitdrukkelijk onderdeel van het nationale testbeleid hetgeen inhoud dat de overheid een taak heeft in het borgen van voldoende beschikbaarheid van betrouwbare serologie (los van de vraag hoe dit in te richten).
2. Maatschappelijke behoefte is geen onderdeel van nationale testbeleid en wordt aan de vrije markt overgelaten.

Op 18 mei werd in de stuurgroep duidelijk dat de voorkeur uitging naar optie 1.

**Vragen die nu spelen zijn:**

- Wat is het verhaal van VWS rondom testen (zowel serologie als moleculair)?
- Wordt serologie onderdeel van het nationale testbeleid?
- Als VWS besluit tot volledige regie, zoals bij moleculaire testen, moet het systeem analoog aan de moleculaire diagnostiek ingeregeld worden. Dan: logistieke taskforce ndoig
- Wie gaat er betalen voor testen?
- Is de markt vrij en kan ieder lab zelf beslissen welke test ze gaan doen? Vanuit het veld wordt hier een uitspraak over gevraagd.
- Op dit moment is er geen schaarste. Er zal gemonitord moeten worden of er schaarste gaat ontstaan. Wie gaat dat doen? LCDK?
- Komt er sturing op wie testen uit mag voeren en welke testen er dan gebruikt moeten worden?
- Hoe groot de maatschappelijke behoeft aan testen en kun die je behoefte nog afbakenen? specifieke doelgroepen of hele populatie? Hier zijn andere expertises nodig dan die nu vertegenwoordigd zijn in de taskforce.

**Waarop kan regie gevoerd worden?**

- Om de bruikbaarheid van deze testen voor serologie vast te stellen heeft de Taskforce serologie de medisch microbiologische labs in Nederland bereid gevonden om hun ervaringen en data met beschikbare serologische testen, te delen. De Taskforce analyseert de verzamelde data van verschillende laboratoria om een uitspraak te kunnen doen over bruikbaarheid van deze testen. Deze activiteit kan doorgaan.
- De Taskforce serologie zal internationale initiatieven voor grootschalige inzet van serologie in de bevolking in de gaten houden en hierover rapporteren aan de LCT.
- Er kan enige regie gevoerd worden door centraal in te kopen of door garantiestelling voor aankopen te geven.
- Er kan besloten worden om voor de zekerheid een grote nationale voorraad te kopen en te bewaren voor als wetenschappelijke inzichten over serologie zodanig zijn dat inzet nuttig en noodzakelijke geacht wordt (analoog aan de aankoop van een nationale voorraad oseltamivir tijdens de grieppandemie).
- In het belang van het vergaren van inzicht in de epidemie en het verkrijgen van antwoorden op de openstaande wetenschappelijke vragen rondom serologie zou het wenselijk zijn als serologische data gedeeld worden. Niet in dagkaarten maar bv via CoronIT. Dan kan seroprevalentie in doelgroepen gemonitord worden, eventueel gekoppeld aan regio's.

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@actiz.nl]
**Cc:** (10)(2e) @actiz.nl[(10)(2e)@actiz.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@actiz.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/14/2020 6:52:20 PM
**Subject:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54 (003) HR
**Received:** Thur 5/14/2020 6:52:20 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54 (003) HR.docx

Beste (10)(2e)

Ik wist vanochtend in het overleg even niet wat (10)(2e) estuurd had t.a.v. de routekaart en de brief volgende week.
Ik zag vervolgens dat het alleen verpleeghuiszorg betrof. Echter, voor verschillende kwetsbare groepen wordt een routekaart opgesteld, en meer dan alleen verpleeghuiszorg betreft ook jullie.
Daarom de hele tabel met de route.
De routes zijn opgesteld om, na de versoepeling van maatregelen, en de experimenten met de bezoekregeling verpleeghuizen, ook voor andere groepen aan te geven wat we weer willen verruimen en wanneer. Perspectief te geven.
Voorbeeld; dagbesteding voor kwetsbare ouderen is formeel niet gestopt, waarvoor we ook een richtlijn hebben gemaakt.
Maar op diverse plaatsen is er vanwege verschillende omstandigheden de keuze gemaakt geen dagbesteding te verzorgen.
Dat willen we weer op peil brengen. Dus alle ouderen die het betreft zouden weer in aanmerking moeten kunnen komen voor dagbesteding. Vanwege algemeen geldende hygiëne maatregelen zoals de 1,5 m, is het wellicht niet fysiek mogelijk iedereen op te nemen. Door een keuze van deelgroepen of dagdelen zou dit wel kunnen. Aan anderen, niet fysiek aanwezig, kan een alternatief geboden worden. We hebben aangegeven ernaar te streven dit op 1 juni weer op peil te hebben.

Zo is het voor de rest ook aangegeven. Min of meer conform hetgee (10)(2e) gestuurd heeft.
Zouden jullie hiernaar kunnen kijken en reageren?
Ook hiervoor geldt dat de minister het volgende week in de brief wil opnemen. Zou een check van jullie hierop morgen kunnen?

Jullie mogen me hier altijd over bellen, als er vragen zijn.
Dank.

Groet
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 8:40:05 PM
**Subject:** RE: routekaarten
**Received:** Wed 5/13/2020 8:40:05 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.37.docx

Routekaarten overzicht, versie 13 mei, 22.37

Tot morgen, groet,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:31
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaarten

Vragen:

- data wanneer richtlijn is vastgesteld toevoegen bij geel gearceerde xx)
- verplaatsen bezoek verpleeghuizen onder nieuw kopje: kwetsbare ouderen in verpleeghuis – let wel: ik heb oude tekst aangepast, dus graag dit overnemen.
- Dit stukje van (10)(2e) bij dagbesteding mensen met beperking kan mogelijk in format onderbouwing:
  - -adviesaanvraag RIVM over kwetsbaarheid van verschillende groepen.
  - - Toezien op naleving van de routekaart en aanbieders stimuleren dat dagbesteding weer normaliseert. De bestaande richtlijn dagbesteding biedt daar al het kader voor. Daartoe dient deze te worden verlengd na 19 mei. Bezien wordt of deze nog aanvulling behoeft, zoals een uitbreiding van de algemene adviezen met een triage/telefonisch contactmoment tussen de dagbestedingslocatie en de cliënt: bij verkoudheidsklachten ed, blijft men thuis.
  - 
  - Er wordt onderzocht hoe dagbesteding voor deze groep met een kwetsbare gezondheid zo veilig mogelijk kan. Daarbij wordt bezien of extra preventieve maatregelen aangewezen zijn en zo ja welke dit dan zijn.
  - 
  - Het inrichten van een monitor dat een landelijk representatief beeld geeft over wat de effecten zijn van de versoepeling met betrekking tot de ontwikkeling van het aantal besmettingen op
- Grijs-wit moet even anders. Verpleeghuis weer wit etc.
- Behandeling GGZ niet grijs gearceerd maar wit
- Zie geel achter richtlijn GGZ xx/xx – graag datum invullen
- Dit kan misschien ergens in onderbouwing:
  - ➔ GGZ partijen doen gezamenlijke oproep aan het veld (instelligen en professionals) om gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. PM: check bij MIND en GGZ NL datum en vorm oproep?
  - ➔ Beperking maximaal 1 persoon per dag voor 1 uur per dag uit de richtlijn schrappen (NB maatwerk is nu al mogelijk). PM: GGZ NL + MIND is hier datum aan te koppelen van 25 mei, 15 juni of de datum van een van de herzieningen van de richtlijn?
- Behandeling GGZ moet nog toegevoegd worden in tabel.
- 

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 11:07:31 AM
**Subject:** FW: routekaart onderdeel ggz
**Received:** Wed 5/13/2020 11:07:31 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03.docx

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 13:07
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart onderdeel ggz

Versie 3.0

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 13:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart onderdeel ggz

Mag ik nieuwste versie?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 13:03
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart onderdeel ggz

Ok, dank.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: routekaart onderdeel ggz

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:55
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart onderdeel ggz

Ha (10)(2e)

(10)(2e) heeft zojuist de veldpartijen meegenomen in de noodzaak om te komen tot een routekaart. Na onze eerdere aankondigingen van vanmorgen is het stof wat neergedaald, en denken ze graag mee.

We hebben naar aanleiding van het overleg van zojuist de tabel aangescherpt. Zoals je ziet staat er nog een aantal PM punten in. Deze leggen we nu aan GGZ NL en MIND voor met de vraag deze vanmiddag in te vullen. Om jouw tijdpad niet op te houden, vast deze versie.

Groeten (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 10:59
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaart onderdeel ggz

295492

Ha (10)(2e)

We zijn aan de slag voor de routekaart. Van 11 tot 12 hebben (10)(2e) en ik koepeloverleg met de sectorpartijen. We willen zsm daarna de tabel aanpassen. Wordt helaas dus iets later dan 12 uur, maar wel zsm daarna.
(10)(2e) n ik hebben met GGZ NL gebeld, die zijn niet 'wild-enthousiast', dus een lichte winstwaarschuwing over wat we nu al kunnen fixen is op zijn plaats.

Groeten, en je hoort snel van ons!

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @iederin.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @iederin.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @iederin.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @iederin.nl]
**Cc:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:16:52 PM
**Subject:** RE: Opmerkingen Ieder(in) bij routekaart (complete versie)
**Received:** Thur 5/14/2020 8:16:53 PM
image001.jpg
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54 opm Ieder(in)ft.docx

Ha (10)(2e) en anderen,

Bedankt voor de opmerkingen! Ik heb ze ook doorgeleid naar onze collega's van Jeugd en Langdurige zorg.

In het bijgaande stuk heb ik een reactie gegeven op de door jullie ingebrachte algemene punten en de punten die gaan over mensen met een beperking thuis. Volgens mij zijn sommige punten achterhaald na het BO, omdat daar nu afspraken over gemaakt zijn. Ook heb ik bij een paar punten nog vragen gesteld over concretisering. Mochten jullie daar nog concretere vragen of opmerkingen over hebben, dan hoor ik het graag.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e) "Onbeperkt meedoen!"

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @iederin.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 18:01
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @iederin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @iederin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @iederin.nl>
**Onderwerp:** Opmerkingen Ieder(in) bij routekaart (complete versie)

Beste (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

In aanvulling op het overleg van vanochtend stuur ik jullie hierbij een document waarin we de opmerkingen vanuit Ieder(in) gebundeld hebben.
We hebben dat gedaan in de complete versie van de routekaart die we ontvangen hebben in het kader van Zorg voor de Jeugd.

Fijne avond.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Public Affairs
Programmateam Zorg & Ondersteuning

T 06- (10)(2e)

Werkdagen: (10)(2e)

ieder(in)

Churchilllaan 11, 3527 GV Utrecht | Postbus 169, 3500 AD Utrecht | T 030-720 00 00
E (10)(2e)@iederin.nl I www.iederin.nl |

Platform Klink Niets Over Ons Zonder Ons

Vraag of probleem? Meldpunt Ieder(in) 085-400 70 22

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @xs4all.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @vng.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:15:28 AM
**Subject:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Thur 5/14/2020 8:15:28 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e),

Gister hard gewerkt aan routekaarten voor kwetsbare mensen. Vraag van Hugo was om concrete data te gaan benoemen die volgende week ook in een pictogram worden gezet a la de versoepeling van kabinetsmaatregelen.

Ik zou deze graag met jullie doorspreken morgen. Kunnen jullie checken of jullie hiermee in kunnen stemmen? Voor gehandicapten in instellingen volgt nog update na BO vandaag met alle partijen.

Groet en dank alvast!

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:01:28 PM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Wed 5/13/2020 9:01:29 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54.docx

Ok, nieuwe versie van 13 mei, 22.54 (incl. Jeugd en Beperking Thuis)

Mappen:

(10)(2g)

(10)(2g)

Over en uit, snaveltjes toe!

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:48
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Okay. Als jij zo lief zou willen zijn dit nog even in tabel te smijten dan zou dat super zijn.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:48
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Ja, ik heb Jeugd van (10)(2e) en Beperking van (10)(2e) ekregen.

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:47
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Graag jij bent zoveel sneller met dit gedoe. Jeugd heb ik ook. Volgt dan ook als je t goed vindt

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 13 mei 2020 10:41 PM
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Nee, net te laat.

Zal ik dat nog even doen?

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:41
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Dus dit zit er nog niet in?

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:40
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Ha (10)(2e)

Hierbij de reactie voor het onderdeel mensen met een beperking thuis retour. Sommige zaken stonden er nog niet helemaal goed in, dus die hebben we nog aangepast aanvullend op de vragen die je gesteld hebt.

Een paar aandachtspunten:

- Ons voorstel over dagbesteding is nog niet in lijn met het voorstel dat VGN begin van de avond heeft gedaan. Wij vinden dat het voorstel van VGN niet helder is en onvoldoende perspectief biedt aan de mensen om wie het gaat. We hebben ons eigen voorstel mede op basis daarvan opnieuw overwogen en vinden dit nog steeds het beste, dus dat hebben we voor nu laten staan.
- Dit voorstel is nog niet afgestemd met Actiz die, heb ik vanmiddag gecheckt, ook Wmo-dagbesteding bieden. Ons voorstel zou zijn om hen alsnog voor het BO uit te nodigen. Los afstemmen kan in onze ogen juist lastiger worden, omdat je dan 1-op-1 moet gaan onderhandelen.
- Morgenochtend spreken we hier nog over met de cliëntenorganisaties. We weten dus nog niet wat zij hiervan vinden.
- (10)(2e) in een eerdere mail vandaag schreef je dat jij dit, los van het BO, met de VNG zou afstemmen. Wij hebben daarom ook niet afgestemd met de VNG en gaan ervan uit dat dat in jouw afstemming meeloopt, klopt dat?

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 19:28
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
**Urgentie:** Hoog

Beste mensen,

De routekaart vordert gestaag!

Ik heb jullie delen een beetje geredigeerd en geel gearceerd nog wat vragen.

Ook heeft (10)(2e) jullie een format met onderbouwing gestuurd. Die is vooral nodig bij beslissing per datum weer iets open te stellen of te versoepelen.

**@ allen: Vraag aan jullie:**

- Graag geel gearceerde aanvullen
- Onderbouwing in paar dot points in format zetten.

(10)(2e) en (10)(2e) graag behandeling toevoegen.

(10)(2e) en (10)(2e) jullie hebben dus nog stuk over gehandicaptensector aan VGN voorgelegd. Graag krijg ik vanavond meer def

stuk. Graag in taalgebruik lijkend op wat er nu ligt ☺.

Graag terug naa (10)(2e) cc mij per ommegaande als dat lukt.

Vanavond moet stuk naar (10)(2e)

Dank voor snelle acties van iedereen!

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e)) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/14/2020 10:29:13 AM
**Subject:** RE: routekaarten
**Received:** Thur 5/14/2020 10:29:14 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54.eml

Ha allemaal,

We hebben (het proces van) de routekaarten afgelopen maandag aangekondigd aan de cliëntenorganisaties (10)(2e) heeft die mail ook gekregen) en dinsdag besproken in het wekelijkse overleg. Ik kan me even niet herinneren of jij da (10)(2e)

Wat we nog niet hebben gedaan, moet ik eerlijk bekennen, is de inhoudelijke afstemming met pPGB. Afstemming heeft vooral plaatsgevonden met LZ, Jeugd en intern DMO.

Overigens is voor mij evident dat stappen die nu worden aangekondigd gelijk gelden voor mensen die zorg in natura hebben, als pgb-houders. Wat wellicht wel goed is, is als vanuit jullie bij de uitvoering bezien wordt of er nog iets aanvullends geregeld moet worden. Misschien valt dat mee, maar wel goed, als daarnaar wordt gekeken. Per Saldo heeft daar overigens geen opmerkingen over gemaakt.

Bijgaand de routekaart, zoals die er nu in totaliteit uitziet. Er is straks nog een bestuurlijk overleg over en ook in de teksten zal nog wel flink geschaafd worden. Misschien goed, als jullie vast bekijken of er qua inhoud noodzaak is voor verdere afstemming en aan kunnen geven met wie die afstemming moet plaatsvinden. Ik denk dat voor jullie dan vooral het kopje mensen met een beperking thuis relevant is met de onderdelen bezoek, dagbesteding en vervoer. Als ook andere onderdelen voor jullie relevant zijn, dan moeten we jullie in contact brengen met degenen die die onderwerpen doen.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 12:09
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaarten

Ha (10)(2e),

Ben bezig met routekaart Gehandicaptenzorg met LZ, Jeugd en pPGB. Gerard Ruis is vanaf het begin aangesloten. (10)(2e) (10)(2e) doen het vanuit MO.
Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 10:56
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaarten

H (10)(2e) en (10)(2e)

Vanuit pgb wil ik graag aanhaken op de routekaarten voor de verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en veilig zorg thuis. Kunnen jullie aangeven bij wie we hiervoor moeten zijn zodat we hierin pgb gelijk laten oplopen als ZIN.

Groet en alvast bedankt.

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

---

@ (10)(2e) @minvws.nl
06- (10)(2e)

---

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 6/30/2020 7:47:25 AM
**Subject:** RE: bijzondere corona casus
**Received:** Tue 6/30/2020 7:47:00 AM

Hoi (10)(2e)

Bij IDS zijn ze dit verder aan het onderzoeken. Naar aanleiding daarvan is er wat over opgeschreven – dat komt aanstaande vrijdag in het RT en daarna waarschijnlijk in een labinf@ct.

Dus mooi dat ze het bij houden!

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 30 juni 2020 09:35
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: bijzondere corona casus

Ha (10)(2e)

Vind jij de info van de GGD over 2 maal positieve test bij dezelfde persoon nog interessant, of wie houdt dit bij?
Hieronder de info van ggd gelderland zuid, zij houden het bij. Zie onder hun laatste update.

Groet (10)(2e)

(10)(2e), **MSc**
Arts M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding KNMG
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig: dinsdag (oneven), woensdag, donderdag en vrijdag

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**Verzonden:** maandag 29 juni 2020 16:33
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: bijzondere corona casus

Hoi (10)(2e)

Ik heb iets te snel gesproken, het bijhouden van een lijst is wel gelukt! In totaal zijn het er 13. Ik ben ze allemaal langsgelopen maar behalve de casuïstiek die ik al eerder had besproken zitten er geen bijzondere tussen. De meeste zijn kort na de 1e test alweer opnieuw getest door werk of de instelling waar ze wonen en zijn nooit klachtenvrij geweest. Of ze zijn wel net klachtenvrij en de test wordt bijvoorbeeld voor herstart van werk herhaald.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** vrijdag 26 juni 2020 10:15
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: bijzondere corona casus

Hoi Rosa,

We hebben op het moment 1 casus lopen die interessant was voor verder onderzoek, deze is naar het Erasmus doorgestuurd. Mocht daar iets uitkomen dan horen jullie het. Dit is in gang gezet via Sabiena die het ook op de LCI heeft besproken dus als het goed is is deze casus ook bij jullie bekend (10)(2e) gaf wel aan dat ze niet zeker weet of deze casus genoteerd is in Crios)

Het bijhouden van een echt lijstje is er nooit meer van gekomen, in plaats daarvan zijn we nu alert op bijzondere casuistiek en mocht die langskomen ondernemen we daar actie op.

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 24 juni 2020 16:00
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**Onderwerp:** FW: bijzondere corona casus

Hoi (10)(2e)

We hadden eerder contact met elkaar over een casus van een reinfectie of een restpositieve test na eerdere ziekte. Jij gaf toen aan meer van dit soort casussen te hebben gehad. Heb je daar nog iets van bijgehouden? Aantallen casussen, met ct waarden, tijdsinterval en wellicht aanvullend onderzoek (serologie, sequencen)?

Hoor graag van je!

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e), **MSc**
Arts M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding KNMG
........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

........................................
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig: dinsdag (oneven), woensdag, donderdag en vrijdag

**Van:** (10)(2e)@radboudumc.nl <(10)(2e)@radboudumc.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 09:02
**Aan:** (10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl
**CC:** (10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl; (10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl
**Onderwerp:** RE: bijzondere corona casus

Beste allen,

Ik heb wat aanvullende informatie voor jullie: de eerste PCR was positief op 17-3, CT waarde 31.5. De tweede PCR was positief op 18-5, hiervan was de CT waarde 41.5, dit is dus echt net randje positief. Ik denk eerlijk gezegd dat dit de hypothese dat dit nog een restje RNA is wat aanwezig is van de vorige episode en wat we net nog kunnen aantonen het beste zou onderschrijven. En dat het waarschijnlijker is dat ze nu klachten heeft door iets anders.
Ik wil dit wel opsturen voor sequencen maar met de CT waarde van 41.5 is de kans van slagen ongeveer nul, dus mijn voorstel zou zijn om het hier bij te laten.

Met groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**Verzonden:** donderdag 21 mei 2020 16:13
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@radboudumc.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>; (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**Onderwerp:** RE: bijzondere corona casus

Hoi (10)(2e)

Bedankt voor de aanvulling. Dan hoef ik inderdaad morgen geen contact op te nemen met de bedrijfsarts en wachten we jou bericht af. Deze mensen zitten vooralsnog opnieuw in isolatie en quarantaine, dat laten we dan voorlopig zo. Als de labgegevens verder bekend zijn, kunnen we hier opnieuw naar kijken (maar waarschijnlijk ontkomen ze dus niet aan 14 dagen quarantaine).

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e)@radboudumc.nl <(10)(2e)@radboudumc.nl>
**Verzonden:** donderdag 21 mei 2020 15:16
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>; (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl>
**Onderwerp:** Re: bijzondere corona casus

Beste (10)(2e)

De bedrijfsarts zal de CT waarde niet weten, dit slaan wij niet uit bij de uitslag. Zodra ik het personeelsnummer van de betreffende medewerker heb, kan ik proberen iets terug te zoeken. Ik vraag me daarbij wel af of de afweging wel of niet in quarantaine kan afhangen van de CT waarde. Ook al zou die relatief hoog/hoger zijn, dan nog vind ik het wel bijzonder dat iemand 2 maanden na ziekte nog PCR positief is, er even vanuit gaande dat het een verder gezonde persoon betreft.
Ik laat jullie weten als ik meer informatie heb.

Met groet,
(10)(2e)

> Op 21 mei 2020 om 12:21 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@ggdgelderlandzuid.nl> het volgende geschreven:
>
> Beste allen,
>
> Even voor alle betrokkenen het overzicht van een bijzondere casus waar wat acties op ondernomen gaan worden.
>
> Casus: vrouw van 35 jaar (HPZone nr: 190960) , medewerkster Radboud.
> Zij heeft 12-03 COVID achtige klachten gekregen, op 17-03 was de $1^e$ test positief.
> Zij heeft tot 20-04 thuisgezeten, op 20-04 werk weer hervat.
> Op 13-05 opnieuw klachten van koorts, kortademig en spierpijn. Op 17-05 getest. Test is (nog steeds of opnieuw?) positief.
> Vraag: waar kijken we tegenaan? Wat adviseren we gezinsgenoten?
>
> Advies LCI:
> Vraag bij het lab na wat de CT waarde van de eerste en tweede test was. Bij zeer hoge CT waarde $2^e$ test, afweging maken of gezin in quarantaine moet houden of niet.
> Vraag aan lab of ze zowel het $1^e$ als $2^e$ monster nog hebben en of ze deze naar het Erasmus willen sturen voor sequencing (kan op OGZ budget). Als dit is doorgestuurd naar Erasmus moet GGD het Osirisnr van deze patiënt aan LCI laten weten.
> Overweeg of je ook serologie wilt inzetten.
> Gezin inderdaad opnieuw in quarantaine tenzij CT waarde van $2^e$ test (te) hoog is en daarmee besmettelijkheid

onwaarschijnlijk is.
Mochten we meer van dit soort casussen tegenkomen deze melden aan LCI. (hiervoor zijn we een 'situation' gestart in HP, vergelijkbare casuïstiek van vorige week wordt nog teruggezocht)

Bedrijfsarts Radboud: krijg ik niet te pakken, zijn vandaag i.v.m. Hemelvaart niet bereikbaar.

Lab Radboud: Overleg met Janette Rahamat, zij gaat proberen in het systeem deze persoon terug te vinden, dit is lastig aangezien het een medewerkster is en deze anoniem bij hun geregistreerd staan. Als dit is gelukt laat ze het ons weten. Dit is op z'n vroegst morgen en anders begin volgende week.

Acties:

- Ik bel morgen opnieuw de bedrijfsarts van het Radboud, mogelijk kan die al de CT waarde zien waarop wij adviezen voor het gezin kunnen maken.
- We wachten het bericht van Janette af.
- Ik koppel huidige stand van zaken terug aan LCI
- Afweging rondom serologie bespreek ik morgen op IZB overleg.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Arts infectieziektebestrijding
*Werkdagen: di, wo, do, vrij*
*Bezoekadres: Groenewoudseweg 275, Nijmegen*

<image002.png>

GGD Gelderland-Zuid

Postbus 1120 | 6501 BC Nijmegen

T (088) 144 71 44

www.ggdgelderlandzuid.nl



*De informatie in dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Aan dit bericht en de bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend. Heeft u deze e-mail onbedoeld ontvangen? Dan verzoeken wij u het te vernietigen en de afzender te informeren. Openbaar maken, kopiëren en verspreiden van deze e-mail of informatie uit deze e-mail is alleen toegestaan met voorafgaande schriftelijke toestemming van de afzender. Het Radboudumc staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel in het handelsregister onder nummer 41055629.*

*The content of this message is intended solely for the addressee. No rights can be derived from this message or its attachments. If you are not the intended recipient, we kindly request you to delete the message and inform the sender. It is strictly prohibited to disclose, copy or distribute this email or the information inside it, without a written consent from the sender. Radboud university medical center is registered with the Dutch Chamber of Commerce trade register with number 41055629.*

295503

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 1:09:08 PM
**Subject:** FW: concept (lab)inf@ct - graag voor 16.00 uur commentaar
**Received:** Thur 5/28/2020 1:09:00 PM
CONCEPT (lab)inf@ct 45 v1.docx

Wil je het 'ons' stukje nog even goed lezen? Ik heb een tijdsduiding voor het eerste serummonster onder de tabel gezet. Bij interpretatie staat niet overal passend bij – zal ik dat overal toevoegen? Of overal weglaten?

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 14:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** LCI-webredactie < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** concept (lab)inf@ct - graag voor 16.00 uur commentaar
**Importance:** High

Dag mensen,

in de bijlage een concept (lab)inf@ct – een vrij uitgebreide deze keer.

Willen jullie vóór 16:00 uur jullie feedback geven – graag met track changes en met zoveel mogelijk concrete tekstvoorstellen. En heb ik auteurs gemist?

Met dank alvast en groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) M&G, infectieziektebestrijding - (10)(2e)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - (10)(2e)
Mob: 06 (10)(2e)

(10)(2e) afwezig

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 5:18:45 PM
**Subject:** RE: labinf@ct stukje serologie
**Received:** Wed 5/27/2020 5:18:00 PM
serologie - labinf@ct_CR_MW.docx

Hoi (10)(2e) n de bijlage mijn aanvullingen. Toen de tabel niet te kopieren bleek, moest ik die overtypen. En toen kwam ik wat foutjes (?) tegen, en zag ik nog wat verbeterpunten, zie opmerkingen en de foto in what's app. Of begrijp ik het gewoon niet ?!

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 17:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: labinf@ct stukje serologie

Alvast feedback en het interpretatie doc van Taskforce

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 16:25
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** labinf@ct stukje serologie

Tot zo, groet, (10)(2e)

Dr. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 (10)(2e)
Mob: 06 (10)(2e)

(10)(2e) afwezig

**To:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 6:24:42 PM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
**Received:** Wed 5/13/2020 6:24:43 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen compleet FT.docx

Met bijlage...

---

(10)(2e)
(10)(2e)
M 0( (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 20:24
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Ik heb mijn opmerkingen er vast ingezet. Ik ga ook vast typen aan de toelichting die in losse A-4tjes moet.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 19:44
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Bezoek thuis ziet er goed uit!
Bij dagbesteding mijn opmerkingen. Zo maar over hebben. Ik begrijp dat (10)(2e) alle routekaarten naar (10)(2e) stuurt. Idee dat wij ouderen eraf knippen en dan verspreiden aan de cliëntorganisaties?

Tot zo!

295543

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 8:40:49 PM
**Subject:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
**Received:** Wed 5/13/2020 8:40:49 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen compleet FT.docx
Onderbouwing routekaart - onderdeel ghz thuis.docx

Dus dit zit er nog niet in?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 22:40
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Ha (10)(2e)

Hierbij de reactie voor het onderdeel mensen met een beperking thuis retour. Sommige zaken stonden er nog niet helemaal goed in, dus die hebben we nog aangepast aanvullend op de vragen die je gesteld hebt.

Een paar aandachtspunten:

- Ons voorstel over dagbesteding is nog niet in lijn met het voorstel dat VGN begin van de avond heeft gedaan. Wij vinden dat het voorstel van VGN niet helder is en onvoldoende perspectief biedt aan de mensen om wie het gaat. We hebben ons eigen voorstel mede op basis daarvan opnieuw overwogen en vinden dit nog steeds het beste, dus dat hebben we voor nu laten staan.
- Dit voorstel is nog niet afgestemd met Actiz die, heb ik vanmiddag gecheckt, ook Wmo-dagbesteding bieden. Ons voorstel zou zijn om hen alsnog voor het BO uit te nodigen. Los afstemmen kan in onze ogen juist lastiger worden, omdat je dan 1-op-1 moet gaan onderhandelen.
- Morgenochtend spreken we hier nog over met de cliëntenorganisaties. We weten dus nog niet wat zij hiervan vinden.
- (10)(2e) in een eerdere mail vandaag schreef je dat jij dit, los van het BO, met de VNG zou afstemmen. Wij hebben daarom ook niet afgestemd met de VNG en gaan ervan uit dat dat in jouw afstemming meeloopt, klopt dat?

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e) "Onbeperkt meedoen!"

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 19:28
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
**Urgentie:** Hoog

Beste mensen,

De routekaart vordert gestaag!

295543

Ik heb jullie delen een beetje geredigeerd en geel gearceerd nog wat vragen.

Ook heeft (10)(2e) jullie een format met onderbouwing gestuurd. Die is vooral nodig bij beslissing per datum weer iets open te stellen of te versoepelen.

**@ allen: Vraag aan jullie:**
- Graag geel gearceerde aanvullen
- Onderbouwing in paar dot points in format zetten.

@(10)(2e) en (10)(2e) graag behandeling toevoegen.

@ (10)(2e) en (10)(2e): jullie hebben dus nog stuk over gehandicaptensector aan VGN voorgelegd. Graag krijg ik vanavond meer def stuk. Graag in taalgebruik lijkend op wat er nu ligt ☺.

Graag terug naar (10)(2e) cc mij per ommegaande als dat lukt.

Vanavond moet stuk naar Hugo.

Dank voor snelle acties van iedereen!

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/14/2020 7:06:08 AM
**Subject:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Thur 5/14/2020 7:06:08 AM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54.docx

Hierbij stuk dat naar minister ging gister. Dank voor jullie snelle input.

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 23:33
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ( (10)(2e) ) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Hugo

Met veel dank aan (10)(2e) c.s. hierbij concept routekaarten voor overleg morgen.

Over het ghz deel heeft Theo net gemaild.

Elementen van deze routekaarten hebben we besproken met partijen, we zullen het gesprek met hen er over nog wel moeten vervolgen.

De routekaart gaat – naast ruimte voor kwetsbare mensen en hun omgeving - ook zeker helpen bij het ondersteunen van terugveren van de zorg. Sprak (10)(2e) vanavond en die zien dat als steun en wil ook geen verlenging van continuiteitsregeling (op mogelijk 1 uitzondering na).

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) .((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/14/2020 12:14:12 PM
**Subject:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Thur 5/14/2020 12:14:12 PM
20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54.docx

Hoi,

Zojuist met minister routekaart doorgespit. Hij vond het mooi werk, dus dat is fijn.

Mbt GGZ was de vraag: kan het meer aansluiten bij de rest zodat in meest rechter kolom geen proces start of eindigt (bijv handreiking gereed), maar besluit tav client: dus face to face bezoek weer mogelijk, of behandelingen allemaal weer opgestart (of iets dergelijks).

Kunnen jullie met track changes daarom dit nog aangeven in de tabel? (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) is aan de slag gegaan met maken tijdlijn en heeft jullie punten ook nodig, dus fijn als het lukt om hier snel naar te kijken.

Dank alweer vast voor de moeite.

(ik zal einde dag concept ook naar stas zenden).

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 7:04:33 AM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Fri 5/15/2020 7:04:33 AM
20200514 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 15.59 ft jv.docx

Mooi hoor! Nog enkele suggesties in de kantlijn.

Na het doorlopen van het schema nog meer overtuigd van de noodzaak om in de Kamerbrief geen tekstjes per blokje van het overzicht op te nemen (zie mijn eerdere mail). Moet integraler, dan doen wij gelijk recht aan de kritek op onze segmentering van de groep mensen met een beperkingen t.o.v. de overige Nederlanders…..

(10)(2e) zet jou even in de cc, komt er aan dus!

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 22:54
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Ha (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb de opmerkingen van Ieder(in) (voor zover relevant) en de uitkomst van het BO verwerkt. Hebben jullie nog aanvullingen? Verzoek is om het morgen voor 9 uur aan te leveren…

(10)(2e) k zal bij het aanleveren nogmaals benadrukken dat de sector er ook nog mee aan de slag gaat, dus dat dit nog niet definitief is.

Groet,
(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 16:31
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd de nieuwe versie vd routekaart en de onderbouwing van verruimingsdata.

Kunnen jullie voor vanavond 19.00 aangeven of jullie nog aanvullingen hebben?

Groet, (10)(2e)

295551

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 15:48
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Hoi,

(10)(2e) deze kun je naar Actiz en Zorgthuis zenden.

(10)(2e) dit is laatste versie.

- GGZ pas nog aan want in rechterkolom moet staan wat het betekent voor client (en die hebben niets aan handleiding die op datum xx wordt opgeleverd).
- Gehandicapten BO ging goed en daar komt van LZ nog nieuwe versie – vraag even bij (10)(2e) wanneer gereed.
- Vraag even bij (10)(2e) en (10)(2e)m hun wijzigingen

Ik heb einde dag een dag nieuwe versie nodig voor (10)(2e) Dco.

Gr (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Sun 5/17/2020 7:24:03 PM
**Subject:** FW: Re[2]: Verslag en actiepunten
**Received:** Sun 5/17/2020 7:24:19 PM
20200515 KG. Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 9.57.docx

Hoi (10)(2e)

Hier nog een reactie op de Routekaarten. Ik begrijp uit jouw mail dat teksten in de brief komen en de routekaarten niet in deze vorm worden vastgesteld.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) @planet.nl < (10)(2e) @planet.nl>
**Datum:** zaterdag 16 mei 2020 4:10 PM
**Aan:** ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Re[2]: Verslag en actiepunten

Beste heer (10)(2e)
Ik heb de twee documenten met de ogen van 'ouderen' bekeken.
Ik heb niet zoveel opmerkingen anders dan, dat teksten nogal stellig zijn ten aanzien van beschikbaar beschemingsmateriaal, etc.
Is er een garantie dat dat er per genoemde peildatum voldoende materiaal van voldoend kwaliteit beschikbaar is voor personeel, mantelzorgers, etc.?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

prive:
(10)(2e)
(10)(2e)
Tel.: 079 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @planet.nl

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/15/2020 6:59:04 AM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Fri 5/15/2020 6:59:04 AM
20200514 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 15.59 ft.docx

Hoi (10)(2e)

Zie reactie op vraag over vervoer en kleine aanpassing bij dagbesteding (vervoer). eens dat uitzondering ook in stukje over ouderen kan worden opgenomen.

Ik hoop dat je dit nog mee kan nemen in de reactie.
Groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

295560

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 6:52:12 AM
**Subject:** Stavaza routekaarten, versie vrijdag 15 mei 8.30
**Received:** Fri 5/15/2020 6:52:13 AM
[20200515 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 8.30.docx]
[20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 8.30.docx]

Goedemorgen,

In de bijlage de nieuwste versie van:
- Routekaarten, vrijdag 15 mei 8.30
- Onderbouwing routekaarten, vrijdag 15 mei 8.30

Hier ontbreekt nog:
- Mensen met een beperking thuis
    - (10)(2e) doet de afstemming met BVKZ.(opmerking (10)(2e)
    - Heeft de VNG al gekeken? (opmerking (10)(2e)

Ik denk dat we nog een 'procesmail' moeten opstellen voor alle betrokkenen. Waarin we het proces voor de routekaarten tot en met publicatie schetsen. (wil ik uiteraard doen als ik alle info heb)
Dat neemt een aantal zorgen bij mensen weg over de (definitieve) status van hun inbreng. Ik heb nl. ook niet het antwoord op al hun vragen.

Zoals, de vragen gesteld door (10)(2e) (GHz):

- Begrijp ik het goed dat alleen de data in de routekaart komen te staan? Wat komt er nog meer bij te staan? Dingen uit het eerder aangeleverde schema?
- Worden de routekaarten wel gepubliceerd en zo ja wanneer?
- Zien wij de concept routekaarten van (10)(2e) nog een keer?

Groet, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 3:05:59 PM
**Subject:** FW: routekaart naar RIVM - (10)(2e)
**Received:** Fri 5/15/2020 3:06:00 PM
20200515 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 15.38.docx
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 17.02.docx

Ha (10)(2e)

Last minute wijziging gemaakt met (10)(2e)

Nieuwe versie, 17.02 in bijlage.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 16:42
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart naar RIVM - (10)(2e)

Ok, laatste versies in bijlage.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 16:40
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaart naar RIVM - (10)(2e)
**Urgentie:** Hoog

Ho (10)(2e) (10)(2e)

Kun jij mij en (10)(2e) de laatste versie van de routekaarten kunnen zenden?
Die moet afgestemd worden met RIVM. Kan (10)(2e) dat doen ( (10)(2e) omdat je dit eerder deed, of wil je dat ik dat doe?

Gr (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/15/2020 8:30:45 AM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Fri 5/15/2020 8:30:45 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 9.57.docx
20200515 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 9.57.docx

Ja, nu wel.

Versie in bijlage, vrijdag 15 mei 9.57

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 10:19
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Ff check: had je dit meegenomen?

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 09:21
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Ja (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de aanpassingen voor de ghz thuis.

Een paar opmerkingen hierbij,

Zoals gisteren al aangegeven is dit nog geen definitieve versie. VGN neemt nu het voortouw in de verdere uitwerking. Ik ga ervan uit dat de data wel blijven staan nav het BO van gisteren, maar in de uitwerking zouden natuurlijk nog wel wat andere nuances naar boven komen. Brigitte heeft ook in de terugkoppeling opgenomen dat we ervan uitgaan dat VGN afstemt met de anderen.

Verder moet dit nog met een aantal andere partijen worden afgestemd. VNG was gisteren ambtelijk vertegenwoordigd bij het BO, maar hebben niets gezegd. Heb jij het hele stuk nog met de VNG afgestemd, (10)(2e)
En begreep ik goed dat het stuk ook breed is afgestemd met Actiz? Dat lijkt me voor ons deel ook van belang. Zij doen ook dagbesteding.
Verder zorgt pPGB nu parallel ook voor afstemming met de BVKZ.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e) "Onbeperkt meedoen!"

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 16:31
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

295566

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd de nieuwe versie vd routekaart en de onderbouwing van verruimingsdata.

Kunnen jullie voor vanavond 19.00 aangeven of jullie nog aanvullingen hebben?

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 15:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54

Hoi,

@(10)(2e), deze kun je naar Actiz en Zorgthuis zenden.

@(10)(2e) dit is laatste versie.

- GGZ pas nog aan want in rechterkolom moet staan wat het betekent voor client (en die hebben niets aan handleiding die op datum xx wordt opgeleverd).
- Gehandicapten BO ging goed en daar komt van LZ nog nieuwe versie – vraag even bij Brigitte Hagen wanneer gereed.
- Vraag even bij Fleur en Jan om hun wijzigingen

Ik heb einde dag een dag nieuwe versie nodig voor (10)(2e) (10)(2e) Dco.

Gr (10)(2e)

295569

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 7:24:39 PM
**Subject:** FW: Verslag en actiepunten
**Received:** Mon 5/18/2020 7:24:39 PM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet_9.57.docx
20200515 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 9.57.docx

Graag bewaren

---

**Van:** ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:17
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Verslag en actiepunten
**Urgentie:** Hoog

Henk, (10)(2e)

Ter info!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Directie maatschappelijke ondersteuning
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
mobiel: +31 (0 (10)(2e)
e-mail: (10)(2e) @minvws.nl

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:14
**Aan:** ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Verslag en actiepunten
**Urgentie:** Hoog

Dag heer (10)(2e)

Het is al 12.00 uur geweest, dus feitelijk reageer ik te laat. In het overleg van vrijdag jl. met (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) is onder meer afgesproken dat VWS zou toetsen of er ook versoepelingen komen voor activiteiten van seniorenorganisaties (gelijk met dagbesteding), en wel voor 22 mei a.s. In dat geval zou het handig zijn om die mee te nemen in de routekaart.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) ,
(10)(2e)
T: (073 (10)(2e)
E: (10)(2e) @kbo-brabant.nl
W: www.kbo-brabant.nl

KBO-Brabant
Belangenvereniging van senioren

*Like en volg ons op social media!*
*Like en volg ook onze partner* oudinAfrika
*www.oudinafrika.org*

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
**Onderwerp:** FW: Verslag en actiepunten
**Urgentie:** Hoog

Dag (10)(2e) (10)(2e)

Te laat gezien, maar het zou handig zijn als deze routekaart het antwoord op mijn vraag van 15 mei zou bevatten, actiepunt 10: VWS toetst versoepelingen activiteiten seniorenorganisaties (gelijk met dagbesteding).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e),
(10)(2e)
T: (073) (10)(2e)
E: (10)(2e) @kbo-brabant.nl
W: www.kbo-brabant.nl

KBO-Brabant
Belangenvereniging van senioren

*Like en volg ons op social media!*
*Like en volg ook onze partner* oudinAfrika
*www.oudinafrika.org*

**Van:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 18:26
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) @home.nl) < (10)(2e) @home.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @lysiasadvies.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) < (10)(2e) @beter-oud.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) < (10)(2e) @planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Verslag en actiepunten

Beste mensen,

In de afgelopen periode zijn er Routekaarten gemaakt voor kwetsbare personen. Ik begrijp dat deze vanochtend in het overleg met (10)(2e) en uw organisatie niet besproken zijn.
Ik hoor net dat deze routekaarten voor kwetsbare personen **maandag a.s. om 12.00 uur** worden vastgesteld, dus mochten er nog fundamentele punten zijn op deze routekaarten, dan horen wij dat graag zo snel mogelijk per e-mail.

Excuses voor de late berichtgeving en alvast dank voor de reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Directie maatschappelijke ondersteuning
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
mobiel: +31 (0 (10)(2e)
e-mail: (10)(2e) @minvws.nl

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 12:34
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)@home.nl) <(10)(2e)@home.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lysiasadvies.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@beter-oud.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@planet.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@kbo-pcob.nl>; (10)(2e) )(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@kbo-pcob.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Verslag en actiepunten

Dag allemaal,

Bijgevoegd het verslag en de bijgewerkte actiepuntenlijst. Mochten jullie nog aanvullingen hebben hoor ik het graag.

Ik zie jullie allen over twee weken op **vrijdag 22 mei**.
Alvast een fijn weekend!

**Met vriendelijke groet,**

(10)(2e) | Programma Eén tegen eenzaamheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Maatschappelijke ondersteuning (DMO) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
06(10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

**To:** LCI-webredactie[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 12:44:27 PM
**Subject:** RE: oud RT stuk waarin iets staat over serologische dagstaten - 2e pagina
**Received:** Wed 5/20/2020 12:44:00 PM

Ha, het laatste graag, de uiteindelijke formulering komt in de inf@ct. Groet, (10)(2e)

**From:** LCI-webredactie < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 13:31
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: oud RT stuk waarin iets staat over serologische dagstaten - 2e pagina

Ha (10)(2e)

Kan ik dit al aanpassen? En wat dan precies? Is me niet helemaal duidelijk zo. Of eerst inventariseren waar dit in de richtlijn en bijlagen etc. staat?

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 12:28
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; LCI-webredactie < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: oud RT stuk waarin iets staat over serologische dagstaten - 2e pagina

Dag collega's,

Alvast ter info, de uiteindelijke formulering weet ik nog niet, maar het moet dan wel her en der aangepast. Zouden jullie dit vast kunnen inventariseren?

Dank en groet, (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 22:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** oud RT stuk waarin iets staat over serologische dagstaten - 2e pagina

Hoi (10)(2e)

oud en niet echt van toepassing zijnd stuk, want vooral vanuit de meldingsplicht geschreven, maar op de 2e pag hebben we toen geformuleerd:
Het melden van doorgemaakte SARS-CoV-2-infecties op basis van gevalideerde serologische testen is niet zinvol omdat n.a.v. deze gegevens geen bestrijdingsacties door de GGD meer ingezet kunnen worden en het wel zou leiden tot een (te) grote administratieve last. Het heeft ook geen toegevoegde waarde voor de surveillance van de huidige COVID-19-uitbraak in Nederland, omdat dit er alleen is als er een systematisch testbeleid achter zit. Dit is het geval bij serologische studies (Pienter, Sanquin) waarvan resultaten separaat worden gepresenteerd. Bovendien zullen er dubbeltellingen zullen zijn die het beeld alleen maar zullen vertroebelen/.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 08:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: 20200501Agenda 23e RT COVID-19

Ha, derde versie dus. Groet, (10)(2e)

295576

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 30 april 2020 21:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @vggm.nl' < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) @ggdhvb.nl' < (10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; IDS-ddmicrobioloog < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 1 < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 2 < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: 20200501Agenda 23e RT COVID-19

Dag allemaal, nagekomen stuk over aanpassen van de meldcriteria. Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 30 april 2020 15:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @vggm.nl' < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) @ggdhvb.nl' < (10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; IDS-ddmicrobioloog < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 1 < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 2 < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** 20200501Agenda 23e RT COVID-19

Beste deelnemers,

Hierbij de agenda voor het 23e Responsteam COVID-19 RT morgenochtend 1 mei van 9:00-10:30 uur (Kamer is direct daarna weer gereserveerd dus eindtijd is strak).
Hierbij vindt u ook de besluiten/actielijst van het vorige RT en de bijlagen twee bijlagen (10)(2e) en (10)(2e) worden nog nagestuurd.

U kunt inbellen via Go To Meeting
Please join my meeting from your computer, tablet or smartphone
(10)(2g)
You can also dial in using your phone
Netherlands: +31 (10)(2g)
Access Code: (10)(2g) (afsluiten met een #)
Indien u vragen heeft kunt u contact opnemen met (10)(2e) (10)(2e), te bereiken op het telefoonnummer: 030- (10)(2e)

Hopende u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben,

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) infectieziektebestrijding

295576

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (interne postbak 10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel. +31 (0) (10)(2e)

295580

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sat 5/23/2020 3:10:56 PM
**Subject:** RE: vragen OMT-sport-sauna-v2
**Received:** Sat 5/23/2020 3:10:00 PM

Ho (10)(2e) het hele stuk komt je kant op, maar klopt t onderstaande? Ik heb het wat bewerkt om het in de rest te passen.

En dan een hele blonde vraag: hoe zit dat nou met verdamping? Dat leidt tot kleinere druppels of druppelkernen, maar zijn die nu meer of minder transmissie verhogend of hangt dat ook weer ergens vanaf? Wat ik ervan begrijp is dat kleinere druppels lichter zijn en dus verder kunnen verder komen en daarmee – bij onvoldoende afstand houden - meer transmissie geven. Klopt dat?

Dank, groet, (10)(2e)

(11)(1)

295580

(11)(1)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zaterdag 23 mei 2020 16:16
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** vragen OMT-sport-sauna-v2

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

aangehecht stukje waar (10)(2e), (10)(2e) en ik aan gewerkt hebben, natuurlijk dankbaar gebruik gemaakt van het werk van (10)(2e)

met vriendelijk groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 9:09:46 AM
**Subject:** RE: Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 14 mei 2020
**Received:** Fri 5/15/2020 9:09:00 AM

Mooi *
Zal ik doen, groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 10:58
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 14 mei 2020

Yes wilde ik inderdaad meenemen.
Ik heb de opmaak/volgorde veranderd * wil jij vandaag meelezen en hem met (10)(2e) (10)(2e) afstemmen (weet niet of dat lukt met OMT)? Is toch wat makkelijker als je fysiek op de LCI bent.
Alvast bedankt!

Groetjes (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 10:34
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 14 mei 2020

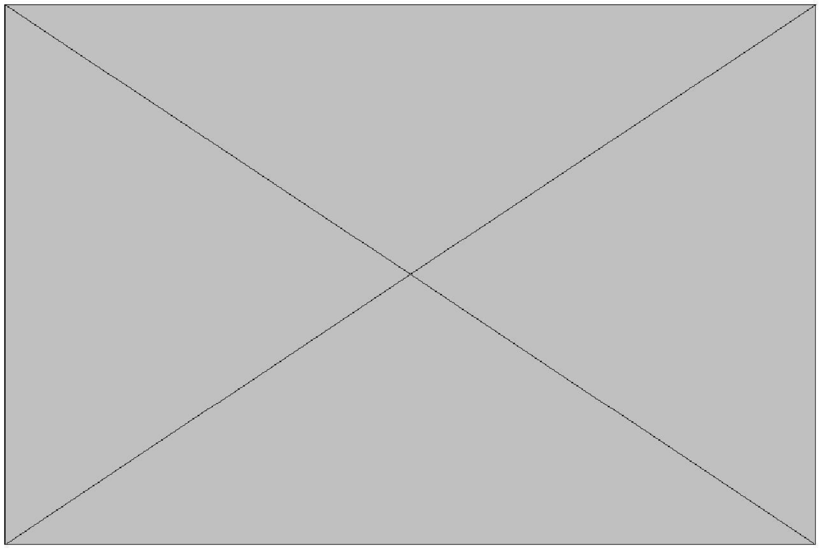
Hoi (10)(2e) ik denk dat we iets over de GGD teststraten kunnen/moeten opnemen en dus iets over de oversterfte.
Hieronder beide stukjes uit het SO verslag – om uit te putten.

Groet, (10)(2e)

*GGD Teststraten*

Het OMT heeft geadviseerd om (beroeps)groepen die betrokken zijn bij de versoepelde maatregelen gericht te monitoren om eventuele effecten van toegenomen SARS-CoV-2 transmissie vroegtijdig te detecteren. Om te duiden of een toename in COVID-19-cases in betrokken groepen het gevolg is van meer testen of van een toegenomen incidentie, is het essentieel gegevens over het aantal geteste personen in deze groepen te verzamelen. Hiertoe zijn GGD-en gevraagd de aantallen positieve én negatieve uitslagen van personen getest in de 'Teststraten' per (beroeps)groep eens per week te melden in Osiris. Momenteel is deze surveillance gericht op zorgmedewerkers, medewerkers van onderwijs en kinderopvang, mensen met contactberoepen en kinderen.
Sinds 7 mei hebben 17 GGD-en deze aantallen positieve en negatieve testen uit de teststraten aangeleverd. Figuur 2 toont de aantallen testen en het percentage positief voor zorgmedewerkers en onderwijs en kinderopvang medewerkers, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is gemaakt. Voor alle weken en regio's samen lag het percentage positieve testen op 11% van 4441 geteste zorgmedewerkers en 2,7% van 1130 geteste onderwijs en kinderopvang medewerkers. Het percentage positief geteste zorgmedewerkers varieerde tussen 1% (Groningen) en 22% (Zuid Limburg). Het percentage positief geteste onderwijs en kinderopvang medewerkers varieerde tussen 0% (5 regio's) en 12% (7/60 testen, Rotterdam Rijnmond). Van

de andere (beroeps)groepen die getest kunnen worden in de teststraten zijn momenteel de totalen nog te klein om de resultaten te interpreteren.



**Figuur 3**. Aantallen positieve en negatieve SARS-CoV-2 testen uit de GGD teststraten, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is gemaakt. Bron: Osiris

*Mortaliteitscijfers*

In de week van 30 april tot en met 6 mei 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd) (Figuur 4). In totaal zijn 3.101 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.585 en 2.889 sterfgevallen. Dat is tussen 212 en 516 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is rondom de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in diezelfde week (347). De sterfte was verhoogd in de leeftijdsgroep 65-74 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in de gecombineerde regio Zeeland/Noord-Brabant/Limburg en licht verhoogd in de gecombineerde regio's Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland en Overijssel/Flevoland/Gelderland.

**Figuur 4**. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 6 mei 2020, die gemeld is binnen twee weken. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Bronnen: RIVM, CBS

(SARS-CoV-2)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@nieuwsbrieven.rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 17:16
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Vertrouwelijk, Wekelijks overzicht infectieziektesignalen 14 mei 2020

Vertrouwelijk, Wekelijks Overzicht infectieziektesignalen 14 mei 2020 Bekijk online

# Signaleringsoverleg, Vertrouwelijk

Jaargang 2020, Editie week: 20, 14 mei 2020



## Binnenlandse signalen

### 3517 Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 14 mei 10.00 uur zijn 43.481 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.457 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis. In totaal staan 5.590 patiënten als overleden geregistreerd. Het aantal gemelde ziekenhuisopnames was de afgelopen week stabiel laag rond de 20-30 per dag, vergeleken met ruim 600 gemelde opnames per dag eind maart. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten vertoont een doorgaande dalende trend, met een percentage van 7,2% in week 19. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de RIVM website gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is hier te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

*Syndroomsurveillance*

Sinds 17 maart is RIVM Infectieradar, een online syndroomsurveillance systeem, actief. Momenteel zijn ruim 29.000 deelnemers actief, die wekelijks een vragenlijst invullen over aan- of afwezigheid van symptomen passend bij COVID-19, zoals een loopneus, hoesten, niezen of koorts in de afgelopen week. Op basis van de gerapporteerde klachten en kenmerken van deelnemers wordt een schatting gemaakt van de landelijke incidentie van deze klachten. Figuur 1 toont de geschatte incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom, passend bij COVID-19, in Nederland.

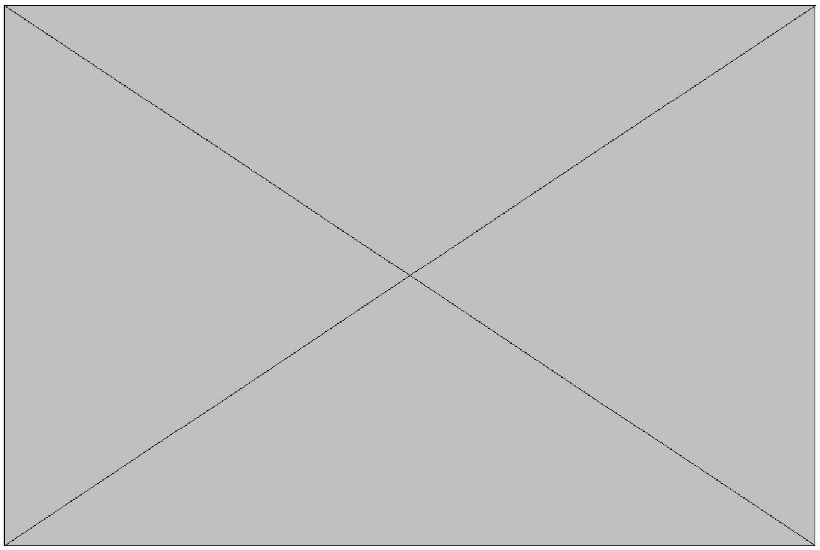
**Figuur 1**. Geschatte landelijke incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom onder personen 15 jaar of ouder in Nederland, op basis van resultaten van infectieradar, data t/m 13 mei. Het 95% betrouwbaarheidsinterval wordt weergegeven in lichtblauw en is breed voor de laatste dagen omdat de data nog incompleet zijn. Bron: RIVM

*Eerstelijnssurveillance*

Afgelopen week (4 t/m 10 mei) bezochten 15 op de 100.000 mensen de huisarts met griepachtige klachten, wat lager is dan de week ervoor. Er zijn vorige week 30 monsters ingestuurd door de Nivel/RIVM Peilstation huisartsen, waarvan 1 positief was voor SARS-CoV-2 (3%). Naast de daling in griepachtige klachten, was er ook een dalende trend te zien van andere luchtwegklachten die passen bij COVID-19 in de Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.

Van week 6 t/m week 19 2020 zijn er 892 monsters vanuit de Nivel/RIVM Peilstations getest op

SARS-CoV-2. In Figuur 2 is het percentage gerapporteerde symptomen getoond van de 829 patiënten zonder SARS-CoV-2 en 63 patiënten met SARS-CoV-2. Opvallend is dat de SARS-CoV-2 negatieve patiënten iets vaker een acuut begin, malaise, keelpijn en een loopneus rapporteren. De SARS-CoV-2 positieve patiënten rapporteerden iets vaker koorts dan negatieve patiënten. Overige gerapporteerde symptomen van SARS-CoV-2 positieve patiënten waren 3 maal verlies van smaak/reuk, 1 maal braken, 1 maal rillerig, 1 maal misselijk, 1 maal moeheid, 1 maal niezen en 1 maal sinusklachten (verkouden).

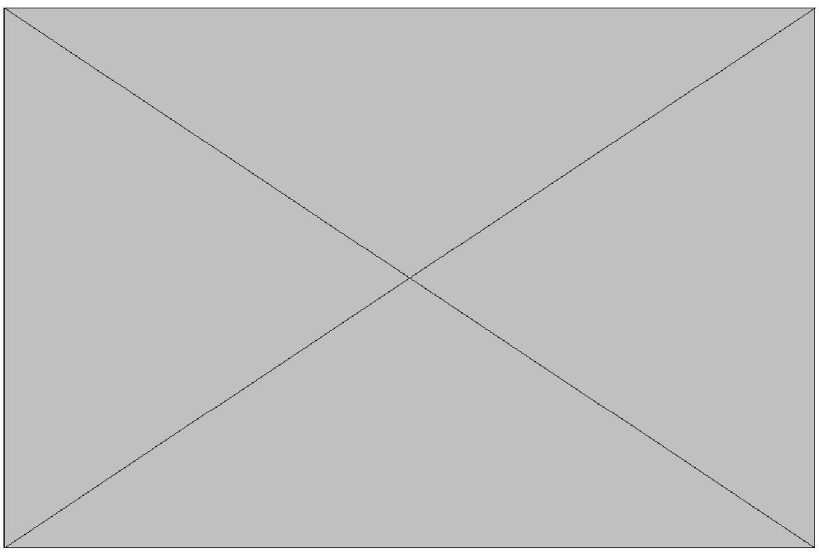


**Figuur 2**.Percentage gerapporteerde klachten van patiënten met en zonder een SARS-CoV-2 infectie, monsters afgenomen in week 6 t/m 19 2020 in de Nivel/RIVM peilstation surveillance. Bron: RIVM

*GGD Teststraten*

Het OMT heeft geadviseerd om (beroeps)groepen die betrokken zijn bij de versoepelde maatregelen gericht te monitoren om eventuele effecten van toegenomen SARS-CoV-2 transmissie vroegtijdig te detecteren. Om te duiden of een toename in COVID-19-cases in betrokken groepen het gevolg is van meer testen of van een toegenomen incidentie, is het essentieel gegevens over het aantal geteste personen in deze groepen te verzamelen. Hiertoe zijn GGD-en gevraagd de aantallen positieve én negatieve uitslagen van personen getest in de 'Teststraten' per (beroeps)groep eens per week te melden in Osiris. Momenteel is deze surveillance gericht op zorgmedewerkers, medewerkers van onderwijs en kinderopvang,

mensen met contactberoepen en kinderen.
Sinds 7 mei hebben 17 GGD-en deze aantallen positieve en negatieve testen uit de teststraten aangeleverd. Figuur 2 toont de aantallen testen en het percentage positief voor zorgmedewerkers en onderwijs en kinderopvang medewerkers, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is gemaakt. Voor alle weken en regio's samen lag het percentage positieve testen op 11% van 4441 geteste zorgmedewerkers en 2,7% van 1130 geteste onderwijs en kinderopvang medewerkers. Het percentage positief geteste zorgmedewerkers varieerde tussen 1% (Groningen) en 22% (Zuid Limburg). Het percentage positief geteste onderwijs en kinderopvang medewerkers varieerde tussen 0% (5 regio's) en 12% (7/60 testen, Rotterdam Rijnmond). Van de andere (beroeps)groepen die getest kunnen worden in de teststraten zijn momenteel de totalen nog te klein om de resultaten te interpreteren.

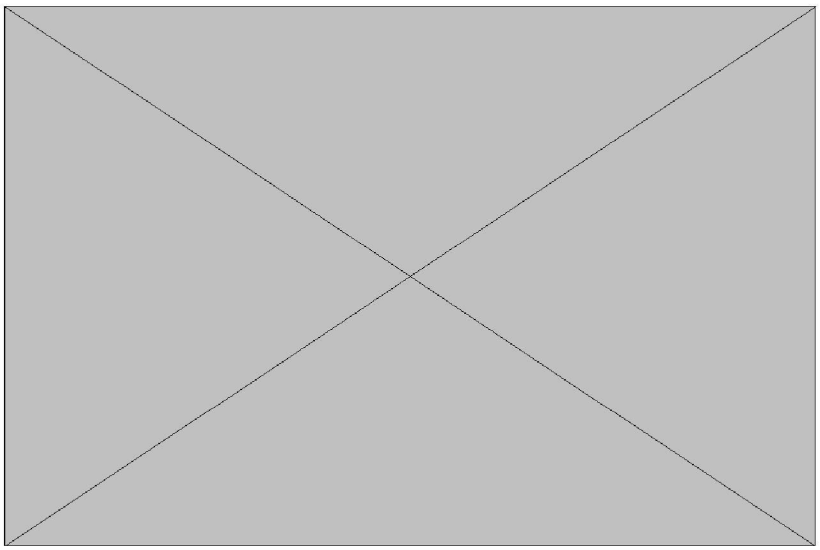


**Figuur 3**. Aantallen positieve en negatieve SARS-CoV-2 testen uit de GGD teststraten, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is gemaakt. Bron: Osiris

*Mortaliteitscijfers*

In de week van 30 april tot en met 6 mei 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd) (Figuur 4). In totaal zijn

3.101 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.585 en 2.889 sterfgevallen. Dat is tussen 212 en 516 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is rondom de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in diezelfde week (347). De sterfte was verhoogd in de leeftijdsgroep 65-74 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in de gecombineerde regio Zeeland/Noord-Brabant/Limburg en licht verhoogd in de gecombineerde regio's Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland en Overijssel/Flevoland/Gelderland.



**Figuur 4**. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 6 mei 2020, die gemeld is binnen twee weken. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Bronnen: RIVM, CBS

(SARS-CoV-2)

## 3541 Uitbraak van COVID-19 in een asielzoekerscentrum in Sneek

GGD Fryslân ontving op 3 mei een melding van een positieve SARS-CoV-2 test bij een man met klachten, woonachtig in een asielzoekerscentrum (AZC) in Sneek. Op de locatie wonen 538

asielzoekers verspreid over acht afdelingen. Elke afdeling heeft 12 units, een smalle gang en een gezamenlijke keuken. Een unit bestaat uit 2 kamers en gezamenlijk sanitair. Er wonen maximaal 6 personen in een unit.
De eerste ziektedag van de index was 26 april. Er werden 8 nauwe contacten getest, waarvan 6 (4 volwassenen en 2 kinderen) positief waren. Op 7 mei werden 100 mensen woonachtig op dezelfde afdelingen als de 7 tot dan toe positief bevonden bewoners, ongeacht klachten, getest op SARS-CoV-2. Daarvan testten 15 mensen positief, waarvan 5 bij COVID-19 passende klachten rapporteerden en 10 mensen geen klachten rapporteerden of niet goed bevraagd konden worden. Vier AZC-medewerkers met klachten werden getest; hierbij bleek één medewerker positief met een geschatte eerste ziektedag op 26 april. Omdat het contactonderzoek moeizaam verliep door taal- en cultuurbarrières en angst voor stigmatisering en represailles, werd besloten om alle aanwezige overige bewoners (≥ 4 jaar) en 46 medewerkers van het centrum op SARS-CoV-2 te testen. Zes van de 288 overige bewoners (een gezin van 4 mensen, en nog 2 personen uit een andere unit) testten positief. Deze bewoners bleken bij navraag allen COVID-19 klachten te hebben. Geen van de 46 medewerkers testte positief. Op basis van de testresultaten zijn de bewoners waarbij de SARS-CoV-2 positief waren en de medebewoners van hun unit buiten het AZC in isolatie en quarantaine geplaatst. Overige nauwe contacten hebben advies gekregen 2 weken in het centrum te blijven. Alle bewoners werden geïnformeerd over het risico en gevraagd om zich te melden bij klachten, om tijdig te kunnen testen.
Deze uitbraak laat zien dat in een locatie waar social distancing moeilijk te handhaven is, clusters kunnen ontstaan. In een situatie met cultuur- en taalbarrières zoals in een AZC kan uitgebreider testen dan op basis van klachten aangewezen zijn. Bron: GGD Fryslân

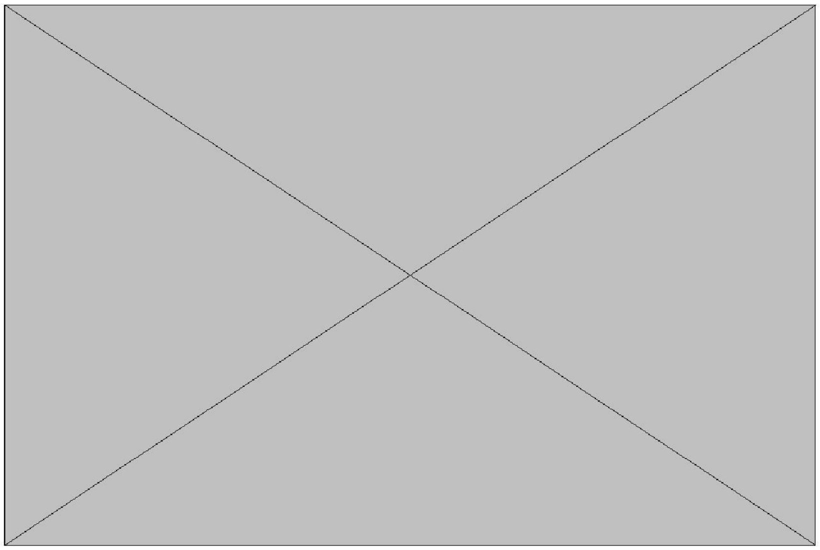
(SARS-CoV-2)

## Buitenlandse signalen

### 3500 Verspreiding SARS-CoV-2 in Europa en wereldwijd (vervolg)

(10)(2a)

continenten. Bron: ECDC



**Figuur 5.** Aantal gerapporteerde COVID-19 patiënten per continent per dag, data tot 14 mei 2020. Bron: ECDC

(SARS-CoV-2)

**Auteur:** (10)(2e)

**Het Wekelijks overzicht van Infectieziektesignalen is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld, maar kan desondanks fouten bevatten. Reacties en aanvullingen op dit overzicht zijn welkom. Het overzicht heeft een vertrouwelijk karakter en is alleen bestemd voor professionals die werkzaam zijn op het brede terrein van de infectieziektebestrijding. Overname van teksten is uitsluitend mogelijk met bronvermelding en na contact met** (10)(2e)@rivm.nl**. Zie ook** www.rivm.nl/signalen**.**

De redactie is op werkdagen bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur via (10)(2e) @rivm.nl. Het archief vindt u op www.rivm.nl/signalen
Wilt u uw e-mailadres wijzigen of u aanmelden voor andere berichtenservices naast de huidige? Dat kan via profiel bewerken.

**Service**

U ontvangt deze e-mail op het mailadres (10)(2e) @rivm.nl,

omdat u hebt aangegeven e-mailberichten te willen ontvangen.

Aanmelden | Wijzig voorkeuren | Direct afmelden

295593

**To:** (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 9:44:41 AM
**Subject:** FW: Routekaart
**Received:** Mon 5/18/2020 9:44:41 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 17.02 (003)natu.docx

Kun jij alles aanpassen (10)(2e) en mij nieuwe versie zenden?

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 11:18
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Zie nog een paar krabbels van mijn kant.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 10:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Routekaart
**Urgentie:** Hoog

Good morning,

Hierbij de laatste versie van de routekaart. Met nog PM van Jeugd.

Kunnen jullie even checken of er nog foutjes inzitten? Missen we nog iets?

Ik zal bij dagbesteding nog even toevoegen dat buurthuizen dus ook met 1,5 m open kunnen en nooit meer dan 30 in ruimte.

Tekst Kamerbrief voor (10)(2e) volgt nog – heb ik gister getypt. Van (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) had ik al stukjes ontvangen.

Lukt check voor 1200? Want (10)(2e) wil starten met opmaak tijdlijn.
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 10:53:10 AM
**Subject:** RE: Sitrep
**Received:** Thur 5/14/2020 10:53:00 AM

Ha (10)(2e) 2 opties in de map. Nr 3 met een andere indeling, concept 1 met 2 wijzigingen (5,0-6,4% perc positief en morgen OMT).

In de begeleidende mail zou ik het volgende nog opnemen. Groet, (10)(2e)

Gisteren werd een op de RIVM-website een update gegeven van het RIVM- en Nivel-onderzoek naar hoe mensen in Nederland de coronacrisis beleven en hoe zij hierop reageren. In de loop van de coronacrisis zijn mensen in Nederland zich meer zorgen gaan maken over hun eigen gezondheid en de gezondheid van hun familie. Ook de informatiebehoefte van mensen veranderde in de loop van afgelopen maanden. Het vertrouwen in de informatie van het RIVM en de maatregelen van de Rijksoverheid is groot (80-85%). Dat blijkt uit de laatste tussenresultaten (week 28 april) van het vragenlijstonderzoek door het Nivel Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg en het RIVM.

Lees verder voor de nieuwste resultaten

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 11:30
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Sitrep

Heb je nog toevoegingen voor de Sitrep? (10)(2g)
(10)(2g)
ROAZ is al doorgestuurd.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e), PhD
(10)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) | RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (interne postbak (10)(2e)), 3720 BA Bilthoven | Tel. +31 (0 (10)(2e)
(10)(2e) afwezig

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 11:10:48 AM
**Subject:** RE: handreiking MIND
**Received:** Fri 5/15/2020 11:10:48 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet_9.57.docx

Ha (10)(2e)

Hoe wil je het in het overzicht hebben? Bij alle kwetsbare groepen waar dagbesteding speelt, of alleen specifieke groepen (kwetsbare ouderen, mensen met beperking, MOBW, ...)?

Laatste versie van het schema in de bijlage.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 12:07
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: handreiking MIND

Ha (10)(2e)
In de routekaart nemen we bij dagbesteding ook buurthuizen op ed.
Kun je dat meenemen?
Dank!
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ( (10)(2e) e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 11:57
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: handreiking MIND

Deze gaat ook over algemene voorzieningen...buurthuizen

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 09:02
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: handreiking MIND

Ter info

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 08:49
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** handreiking MIND

Yes is openbaar, zie: https://mindplatform.nl/nieuws/handreiking-voor-heropenen-van-zelfregiecentra-en-andere-algemene-voorzieningen

(10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Directie Maatschappelijke ondersteuning**
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

295597

..........(10)(2e)..........
**M** 06-(10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
......................................

Aanwezig: (10)(2e)

295598

**To:** (10)(2e) @wxs.nl'[ (10)(2e) @wxs.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @valente.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @valente.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) | (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @VNG.NL]; (10)(2e) @divosa.nl'[ (10)(2e) @divosa.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | Mind'[ (10)(2e) @wijzijnmind.nl]; (10)(2e) @legerdesheils.nl'[ (10)(2e) @legerdesheils.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @ggznederland.nl'[ (10)(2e) @ggznederland.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 2:06:20 PM
**Subject:** Clusteroverleg maandag 18 mei: agenda en stukken
**Received:** Fri 5/15/2020 2:06:21 PM
Actielijst clusteroverleg tm 11 mei.xlsx
Verslag corona MO BW GGZ 11 mei.docx
20200515 Routekaarten kwetsbare personen.docx
Concept richtlijn af- en ombouw MO corona v. 15-5.docx

Dag allen,

Zie in de bijlagen het verslag en de stukken voor as maandag. Belangrijkste punt op de agenda is het bespreken van het concept van de nieuwe richtlijn t.a.v. de versoepelingen van de maatregelen.

Agenda:

1. Opening en mededelingen
   - *Mind heeft vrijdag de handreiking algemene voorzieningen gepubliceerd, zie:* *https://mindplatform.nl/nieuws/handreiking-voor-heropenen-van-zelfregiecentra-en-andere-algemene-voorzieningen*
2. Verslag vorige keer
3. **Bespreken concept nieuwe richtlijn**
   *Zie in de bijlage de nieuwe concept richtlijn die we willen publiceren voor 1 juni. Wat VWS betreft is dit de '70% versie': we kunnen de komende twee weken gebruiken om hem samen verder aan te scherpen. af te stemmen met jullie en scherper te maken. Zouden jullie hier kritisch op mee willen lezen? Zoals eerder besproken zijn er een aantal punten die we beleggen binnen de brede aanpak of andere trajecten. Deze richtlijn richt zich op wat gemeenten en aanbieders de komende weken moeten organiseren i.v.m. de (versoepeling van de) maatregelen.*
4. Routekaart kwetsbare personen
   *In de bijlage vinden jullie een concept routekaart die de afgelopen dagen op verzoek van de Tweede Kamer is ontwikkeld voor verschillende groepen kwetsbare personen. Het gaat om het bieden van perspectief voor deze groepen die de afgelopen tijd bijv. geen bezoek en dagbesteding hebben gehad. Wanneer mag wat weer? MO/BW/VO staan er ook in. Dit concept wordt volgende week verder afgerond en gepubliceerd. Zijn hier nog vragen/opmerkingen over vanuit het cluster?*
5. Remstrategie / 2[e] golf
   *Binnen VWS wordt er ook hard gewerkt aan een zogenaamde 'remstrategie': Hoe moeten we op de rem trappen als dat weer nodig is? Wat betekent dat voor MO/BW/VO? Als er nog tijd is willen we hier kort ideeën over uitwisselen.*
6. Nieuwe signalen

**WebEx Meetings** (app is nodig, account niet)

(10)(2g)

Fijn weekend, mede namens mijn collega's,


(10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Directie Maatschappelijke ondersteuning**
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
.........................................
**M** 06- (10)(2e)

295598

E (10)(2e) @minvws.nl

.................................................

Aanwezig: (10)(2e)

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:25:56 AM
**Subject:** RE: Routekaart
**Received:** Mon 5/18/2020 8:25:57 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 17.02.docx

Dit is de laatste versie, van: vrijdag 15 mei 17.02

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 10:16
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Is dit laatste versie?

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 08:58
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Routekaart

Goedemorgen,

(10)(2e) (10)(2e) van GHZ stuurde een (kleine) wijziging naar aanleiding van (10)(2e) (10)(2e) schema.

Kunnen we dit nog aan (10)(2e) aten weten? En krijgen alle betrokkenen nog kans om op het definitieve schema te reageren?

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 16:53
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Hoi (10)(2e)

We hebben een aanpassing bij de verpleeghuizen op 15 juli. Daarvan hebben we gemaakt: meer bezoekers per bewoner mogelijk.

Mvg
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 09:25
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

De routekaarten zullen in de Kamerbrief van dinsdag 19 mei worden gepresenteerd.
Hiervoor maakt DCO ((10)(2e) (10)(2e)) een infographic (voorbeeld in excel in bijlage). In principe gelden dus de dezelfde deadlines als bij de Kamerbrief. Afstemming met koepels kan dus nog vrijdag (evt weekend & maandagochtend), aangezien maandag de inbreng voor de Kamerbrief rond moet zijn.

Het routekaartoverzicht en de onderbouwing waar we nu aan hebben gewerkt is voor de minister tijdens het debat, maar kan straks bijv. ook met koepels worden gedeeld ter verduidelijking. DCO gebruikt het overzicht om de infographic te maken.

We zullen nog even algemene procesmail voor alle betrokkenen opstellen.

295600

Groet, (10)(2e)
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 20:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Naast de vorm gaat het ook om de inhoud. Wij hebben dingen in de routekaart opgeschreven waarover we met partijen nog aan de praat zijn, en de minister nog geen groen licht heeft gegeven. Lijkt me ook een puntje.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 19:31
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Hallo (10)(2e)

Dank voor je antwoord. Ik ben morgen in principe vrij. Bellen voor 9 uur gaat me niet lukken.
Vragen nog:
Begrijp ik het goed dat alleen de data in de routekaart komen te staan? Wat komt er nog meer bij te staan? Dingen uit het eerder aangeleverde schema?
Worden de routekaarten wel gepubliceerd en zo ja wanneer?
Zien wij de concept routekaarten van (10)(2e) (10)(2e) nog een keer?

Omdat ik morgen graag een keer vrij ben, kun je het beste even overleggen met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e) (10)(2e).

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 14 mei 2020 7:11 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Dank (10)(2e) Als het niet duidelijk is altijd bereid tot nadere uitleg.

- Het routekaartoverzicht ligt nu bij (10)(2e) (10)(2e) voor opmaak, wijzigingen gaan morgenochtend naa (10)(2e) Dus voor ouderen in verpleeghuis of mensen met beperking in instelling ontvangen we die graag voor 9u.
- De onderbouwing is voor de minister als oplegger, zodat hij de afweging voor de verruimingsdata paraat heeft. Komt niet op de website.

Kunnen morgen nog wel bellen als je vragen hebt?

Hartelijke groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 18:02
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Routekaart

Hallo,
Ik heb dit heel snel gedaan. Ik moet zeggen dat ik de vraag heel onduidelijk vond.

Tot slot: ik lees dat dit naar DCo gaat. Wat is de bedoeling daarvan? Dit is volgens mij niet geschikt voor op een website oid!
Ik zou zeggen dat dit in zijn geheel nog niet naar buiten kan.

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 17:13
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Routekaart

Kan jij dit nog doen?

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 14 mei 2020 4:49 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Routekaart

Ter aanvulling op mijn eerdere mail. Ik begrijp dat jullie nog in overleg zijn met maatschappelijke partijen.

Kunnen jullie het overzicht updaten en de onderbouwing aanvullen voor jullie doelgroepen?

(10)(2e) wil dit 19u naar (10)(2e) (10)(2e) van DCO sturen nl.

Dank & groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 17:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Ja klopt, het gaat vooral om de onderbouwing en afweging voor de gekozen data van verruiming. Jullie hebben best uitgebreide teksten aangeleverd (niet iedereen, vandaar de uitvraag), dus kan me voorstellen dat het dubbelop lijkt.

(10)(2e) gaat nu door het document heen, wellicht komt daar een specifieker verzoek uit.

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Hoi (10)(2e)

Dit staat toch in de schema's?

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:23
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart

Dank (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

295600

Ik heb jullie bijdrages en laatste update gebruikt voor het overzicht.

Aanvullend verzoek: willen jullie wat er in de `routekaart tabel' staat onderbouwen met behulp van het format in de bijlage?

- Graag 1A4
- korte zinnen in bullets

Bij vragen ben ik uiteraard bereikbaar.

Groeten (10)(2e)
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 10:53
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Routekaart

Hoi (10)(2e) & (10)(2e)

Met dank aan (10)(2e) en (10)(2e) ierbij de input voor de routekaart.

Groet, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) [(10)(2e)@amsterdamumc.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 4:25:01 PM
**Subject:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt
**Received:** Fri 5/1/2020 4:25:00 PM

Mee eens, maar we can't have it all.

@ (10)(2e), fijn om te weten dat de NICE-aantallen kloppen. Ik dacht het al, maar nu weet ik het zeker *

Maak er volgende week maar een mooi nieuwbericht van samen, met mooie plaatjes.

Ik mag een weekje vrij, tot daarna.

Goed weekend en groeten, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 18:07
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Dat is spijtig! Wij hadden toch een mooier bericht.
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** 01 May 2020 18:05
**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Daarnaast zijn we te laat. Landelijk Netwerk Acute Zorg (10)(2e) (10)(2e) meldt 735 ic bedden.
https://zorgkrant.nl/ziekenhuizen/11694-het-aantal-covid-patienten-dat-op-de-intensive-care-verblijft-bedraagt-735 Is door alle grote media opgepakt. Het lijkt me niet dat we de media vlees moeten geven om ons te bestoken met de vraag "wie heeft gelijk?, hoe kan dat?". Wij hebben tot nu toe altijd de Nice cijfers als uitgangspunt genomen. Dat moeten we blijven doen.

Volgende week is er onder meer een OMT, een TB en wellicht weer een PF. Daarom....

Met alle data die we nu dankzij NICE hebben over aantal IC opnames in de tijd, ontslagen uit het ziekenhuis, verblijfsduur op de verpleegafdelingen, enzovoort kunnen we een uitgebreid bericht maken: COVID-19 in het ziekenhuis. Ook belangrijk om te bedenken, hoe vaak kunnen we dat doen, welke info nemen we standaard op in de PDF.

Belangrijk om ook VWS hier bij aan te haken. Welk signaal geven we hiermee af af? "Gaat het nu allemaal goed? Gaan we nu versoepelen?", belangrijke data voor de 'vervolgboodschap' voor: . Noodzaak om door te gaan, nieuwe opleving/uitbraak koste wat kost voorkomen

Nu de zorg weer op gang brengen en voorkomen dat er mensen overlijden doordat hun behandeling is uitgesteld door Covid-19, er wacht een reservoir aan patiënten.

Goed weekend.
Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

06 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 17:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Helemaal eens!

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 16:39
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Ja, de geel gearceerde zin waarvan (10)(2e) voorstelde om die te verwijderen lijkt me toch wel belangrijk. Dat staat bijna letterlijk zo in de openbare adviesbrief van het OMT en in de Kamerbrief van een dag later, dus het is zeker geen gevoelige informatie.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 16:34
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @amsterdamumc.nl' < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Beste allemaal,

Ik ben van mening dat het bericht nu geen toegevoegde waarde meer heeft. De reden om te melden dat het aantal bedden onder de 700 kwam is er nu helemaal uit en dus is onduidelijk waarom we dit melden. Kunnen we die op een andere manier terug laten komen?

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 16:29
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @amsterdamumc.nl' < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Laatste versie met opmerkingen (10)(2e) en (10)(2e) verwerkt

Beste allen,

Na overleg met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) de zin over de maximaal aantal bedden verwijderd omdat er onduidelijkheid is over de cijfers. Ook de opmerking van (10)(2e) verwerkt. Verzoek van Aura is om het nog even voor te leggen aan (10)(2e) ) (10)(2e)

Wie kan dat (op korte termijn doen?)

Groet, (10)(2e)

**Aantal IC opnames COVID-19 patiënten minder dan 700.**
Vandaag op 1 mei is het aantal IC opnames van COVID-19 patiënten voor het eerst sinds 24 maart minder dan 700. Op 1 mei lagen om 16:23 uur, 694 COVID-19 patiënten op de IC.

Op 7 april was dat, met 1324 bewezen en verdachte COVID-19 patiënten op de IC, het hoogst sinds het begin van de epidemie.
Vanaf het begin van de COVID-19 epidemie waren er grote zorgen over het te lage aantal bedden op de Nederlandse intensive care

(IC) afdelingen. Er zijn door alle ziekenhuizen grote inspanningen gedaan om op te schalen. De reguliere IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen is 1150 bedden, waarvan circa 575 bestemd voor non-COVID-19 spoed-zorg-patiënten. Het aantal patiënten dat wegens COVID-19 op de IC is opgenomen wordt bijgehouden door de Nationale Intensive Care Evaluatie (NICE). Drie keer per dag leveren de IC's data aan NICE zodat steeds de actuele bezetting bekend is. Op 7 april was de piek met 1324 COVID-19 patiënten op de IC. Sindsdien toont het aantal patiënten een dalende lijn.

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@amsterdamumc.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 1:46:52 PM
**Subject:** RE: IC opnames <700
**Received:** Fri 5/1/2020 1:46:00 PM
1 mei extra update Nieuwsbericht NICE_MW.docx

Met (10)(2e) naast me nog wat puntjes op de i (van IC) Zo goed dat dit vandaag geplaatst wordt! Het wordt dan:

**Aantal IC opnames COVID-19 patiënten minder dan 700.**
Vandaag op 1 mei is het aantal IC opnames van COVID-19 patiënten voor het eerst sinds 24 maart minder dan 700. Op 1 mei lagen om 15.00 uur, 695 COVID-19 patiënten op de IC.

Op 7 april was dat, met 1324 bewezen en verdachte COVID-19 patiënten op de IC, het hoogst sinds het begin van de epidemie. Het OMT stelde op 14 april dat dat bij een IC bezetting van circa 1200 IC bedden (700 COVID-19 en 500 non COVID-19) kwalitatief goede zorg kan worden gegeven binnen de reguliere IC afdelingen.
Vanaf het begin van de COVID-19 epidemie waren er grote zorgen over het te lage aantal bedden op de Nederlandse intensive care (IC) afdelingen. De reguliere IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen is 1150 bedden, waarvan circa 575 bestemd voor non-COVID-19 spoed-zorg-patiënten. Er zijn door alle ziekenhuizen grote inspanningen gedaan om op te schalen, waardoor eind maart 1600 IC-bedden beschikbaar waren. Het aantal patiënten dat wegens COVID-19 op de IC is opgenomen wordt bijgehouden door de Nationale Intensive Care Evaluatie (NICE). Drie keer per dag leveren de IC's data aan NICE zodat steeds de actuele bezetting bekend is. Op 7 april was de piek met 1324 COVID-19 patiënten op de IC. Sindsdien toont het aantal patiënten een dalende lijn.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 15:34
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: IC opnames <700

Beste allen,

Hierbij mijn suggesties voor het bericht. Om te zien wat ik heb gewijzigd zie de bijlage.

@(10)(2e) op 7 april zie ik 1324 patienten. Het leek me ook goed om toe te voegen wanneer we voor het laatst onder de 700 covid 19 opnames waren.

**Aantal IC opnames COVID-19 patiënten minder dan 700.**
Vandaag op 1 mei is het aantal IC opnames van COVID-19 patiënten voor het eerst sinds 24 maart, minder dan 700. Op 1 mei lagen om 15.00 uur, 695 COVID-19 patiënten op de IC.

Op 7 april was dat , met 1324 bewezen en verdachte COVID-19 patiënten, het hoogst sinds het begin van de epidemie. Het OMT stelde op 14 april dat dat bij een IC bezetting van circa 1200 IC bedden (700 COVID-19 en 500 non COVID) kwalitatief goede zorg kan worden gegeven binnen de reguliere IC afdelingen.

Vanaf het begin van de COVID epidemie waren er grote zorgen over het te lage aantal bedden op de Nederlandse intensive care (IC) afdelingen. De reguliere IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen is 1150 bedden, waarvan circa 575 bestemd voor non-COVID spoed-zorg-patiënten. Er zijn grote inspanningen gedaan om op te schalen, waardoor eind maart 1600 IC-bedden beschikbaar waren. Het aantal patiënten dat wegens COVID op de IC is opgenomen wordt bijgehouden door de Nationale Intensive Care Evaluatie (NICE). Drie keer per dag leveren de IC's data aan NICE zodat steeds de actuele bezetting bekend is. Op 7 april was de piek met 1325 COVID patiënten op de IC. Sindsdien toont het aantal patiënten een dalende lijn

- Van 2.721 personen die op de IC opgenomen (zijn) geweest is meer informatie bekend. Hiervan zijn

er 724 (27%) ontslagen uit het ziekenhuis, 680 (25%) nog opgenomen op de IC, 634 (23%) nog opgenomen op een verpleegafdeling en 683 (25%) overleden.

- De geschatte gemiddelde ligduur op de IC is 19 dagen

En

@ (10)(2e) ik zou dit maandag verwerken in de update. Even kijken hoe we dit standaard kunnen opnemen. Als we dit 1 keer doen, krijgen we de vraag elke dag. Epi kijkt naar hoe ze deze info kunnen ontsluiten.
(Van 7.504 personen in het ziekenhuis die niet op een IC hebben gelegen, is meer informatie bekend. Hiervan zijn er 5.312 (71%) ontslagen uit het ziekenhuis, 836 (11%) nog opgenomen op een verpleegafdeling en 1.356 (18%) overleden.

- De geschatte gemiddelde ligduur op een verpleegafdeling is 9 dagen.)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 15:02
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: IC opnames <700

Credits zijn voor (10)(2e), dus bij deze forward ik de mail naar haar zodat zij mee kan kijken *

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 14:59
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: IC opnames <700

Bijgevoegd een conceptje. Graag jullie correcties. Ook (10)(2e) en (10)(2e) die met het idee kwamen.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 14:11
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: IC opnames <700

Prima idee om hier een gezamenlijk bericht aan te wijden!
Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 14:04
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: IC opnames <700

Lijkt me heel goed, (10)(2e)
Knap werk (10)(2e) en collega's)!
Groet
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 6:25:48 AM
**Subject:** RE: Ter info definitieve concepttekst Handreiking Dagbesteding
**Received:** Mon 5/25/2020 6:25:48 AM
20200522 Handreiking Dagbesteding[1].pdf

Hoog blabla gehalte dit, maar goed als partijen dit duidelijk vinden, dan moet het maar zo.
Vervoersparagraaf volgens mij redelijk OK zo, vraag is of RIVM of OMT daar iets mee kan in termen van advisering.
Ze zullen neem ik aan dat niet gaan zeggen dat sommige mensen gegeven hun kwetsbare gezondheid helemaal niet vervoerd mogen worden.

Goed overigens dat er in staat dat er altijd sprake is van (enig) risico.
Nu wel echt een VGN-handreiking; daarmee dekkend voor alle dagbesteding voor mensen met beperkingen?
Groet
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** zondag 24 mei 2020 22:13
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Ter info definitieve concepttekst Handreiking Dagbesteding
**Urgentie:** Hoog

Ter info ook de concepthandreiking dagbesteding van VGN.

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06-(10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 15:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Onderwerp:** Ter info definitieve concepttekst Handreiking Dagbesteding
**Urgentie:** Hoog

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij deel ik graag ter info het definitieve concept van de Handreiking Dagbesteding in de gehandicaptenzorg met jullie. Deze versie ligt voor akkoord voor bij alle andere partijen (alle betrokken cliëntenorganisaties, NVO, NVAVG, BVKZ, federatie L&Z en KNV). Deze versie leggen wij ook voor akkoord aan ons bestuur voor.

We hopen dat we snel van het RIVM uitsluitsel krijgen over de mogelijkheden van vervoer. Zodra die duidelijkheid er is kunnen we de vervoersparagraaf snel aanpassen en de link naar het definitieve versie van het vervoersprotocol van KNV invoegen. Dus zoals in de tekst ook is aangegeven die is paragraaf nog niet helemaal definitief.

We hopen dat dat maandag gaat lukken! Ook omdat die datum in de Kamerbrief van de minister genoemd wordt dat dan de handreiking beschikbaar is.

Deze handreiking zal in een vergelijkbare opmaak worden geplaatst als de handreiking voor bezoek.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**M:** 06 - (10)(2e)
**E:** (10)(2e)@vgn.nl

werkdagen (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e) @amsterdamumc.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 1:30:31 PM
**Subject:** RE: IC opnames <700
**Received:** Fri 5/1/2020 1:30:00 PM

Mee eens,

Kunnen we ook nog wat over de registratie van de verpleeghuisafdelingen en over de uitkomst van de (IC) opname opnemen? Basis daarvoor (staatjes van Don van gisteren) – kan ook in de vorm van plaatjes

- Van 2.721 personen die op de IC opgenomen (zijn) geweest is meer informatie bekend. Hiervan zijn er 724 (27%) ontslagen uit het ziekenhuis, 680 (25%) nog opgenomen op de IC, 634 (23%) nog opgenomen op een verpleegafdeling en 683 (25%) overleden.
- De geschatte gemiddelde ligduur op de IC is 19 dagen

En

- Van 7.504 personen in het ziekenhuis die niet op een IC hebben gelegen, is meer informatie bekend. Hiervan zijn er 5.312 (71%) ontslagen uit het ziekenhuis, 836 (11%) nog opgenomen op een verpleegafdeling en 1.356 (18%) overleden.
- De geschatte gemiddelde ligduur op een verpleegafdeling is 9 dagen.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 15:26
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: IC opnames <700

Ja, mooi bericht. Ik vroeg me nog af of we als RIVM over zijn gegaan van COVID-19 naar COVID als benaming? En de 700 is op landelijk niveau; er kunnen nog grote regionale verschillen zijn in bezetting waardoor het nog niet in elke regio mogelijk is niet-covid zorg weer (geheel) op te starten. Misschien goed om daar nog een zinnetje over op te nemen?

Zie bijvoorbeeld: https://www.ad.nl/buitenland/terugloop-coronapatienten-in-brabantse-ziekenhuizen-gaat-te-langzaam-zorgen-over-opstart-reguliere-zorg~afca22a3/

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel


Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , . (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) , ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 1:32:16 PM
**Subject:** RE: Tijdlijn Routekaart
**Received:** Mon 5/18/2020 1:32:16 PM
20200518 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 15.30.docx

Gewijzigde versie, maandag 18 mei, 15.30

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 15:01
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

Ik heb jou net weer wat van LZ en GGZ doorgezonden voor aanpassing (10)(2e) Graag even nog aanpassen en dan rondzenden..
Sorry, het blijft wijzigen

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 15:00
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

Astu, versie maandag 18 mei, 13.30

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:58
**Aan:** (10)(2e) , . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

(10)(2e) kun jij laatste versie zenden?

---

**Van:** (10)(2e) , . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:55
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

Dan heb ik even het bestand nodig. Mag ook rechtstreeks naar (10)(2e) want ik zit rest vd middag in overleg.

---

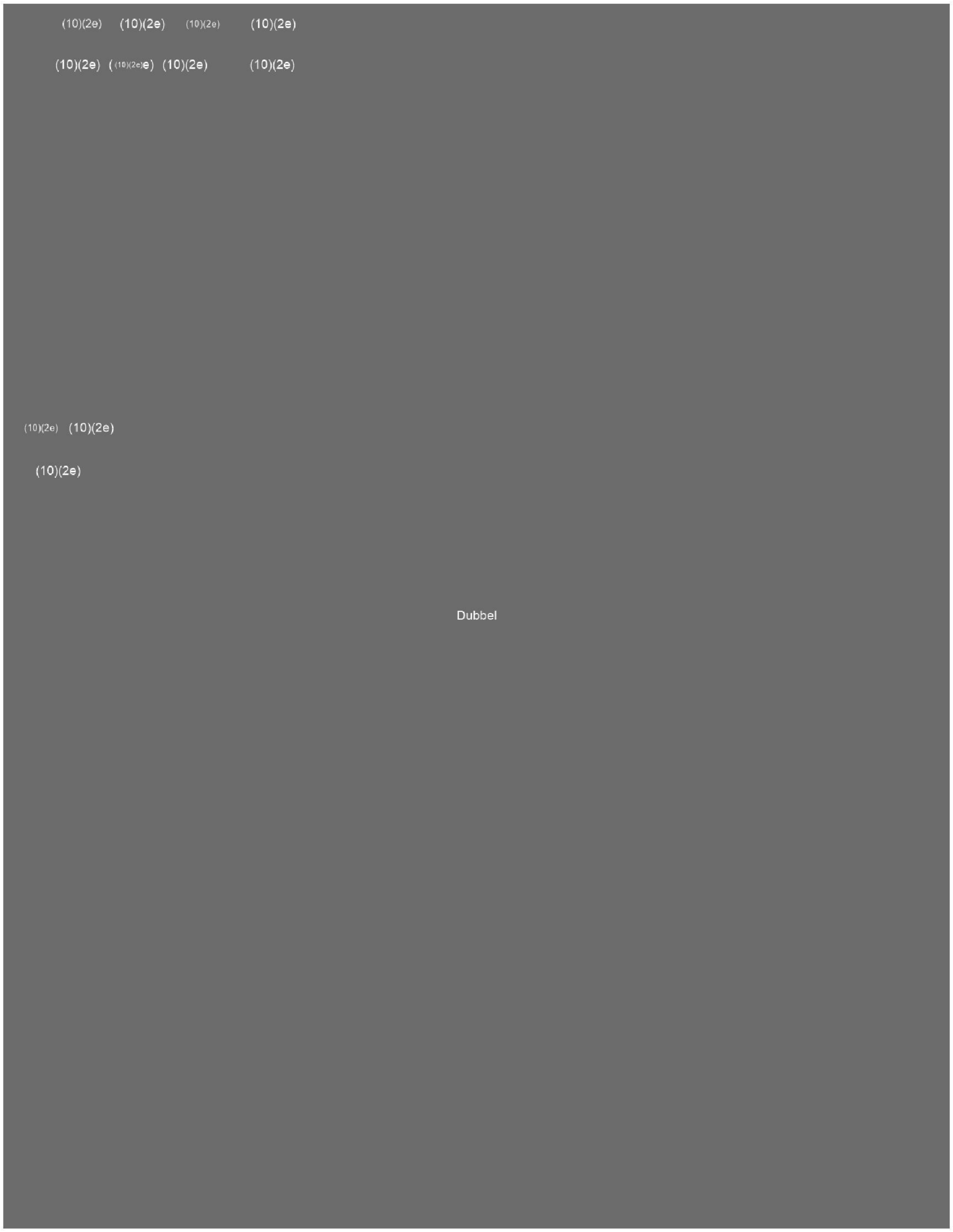
**Van:** (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:17
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdlijn Routekaart

Misschien ook nog even kijken naar PBM voor ambulante ondersteuning M/BW?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel


(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @valente.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) , ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 2:08:48 PM
**Subject:** Routekaart
**Received:** Fri 5/15/2020 2:08:48 PM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen.docx

Hoi (10)(2e)

Ik stuur de routekaart ook nog even separaat naar jou. De afgelopen dagen is hier flink aan gepuzzeld om alle zorgvormen er zo volledig mogelijk in te zetten. Zou jij hier maandag kritisch naar kunnen voor wat betreft mo/bw/vo?

Groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Directie Maatschappelijke ondersteuning**
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
.........................................
**M** 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
.........................................

Aanwezig: (10)(2e)

295620

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 7:20:40 AM
**Subject:** RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 22.54
**Received:** Fri 5/15/2020 7:20:41 AM
20200514 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 16.23 ft.docx
20200514 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 15.59 ft jv.docx

Ja (10)(2e) (10)(2e)

Hierbij de aanpassingen voor de ghz thuis.

Een paar opmerkingen hierbij,

Zoals gisteren al aangegeven is dit nog geen definitieve versie. VGN neemt nu het voortouw in de verdere uitwerking. Ik ga ervan uit dat de data wel blijven staan nav het BO van gisteren, maar in de uitwerking zouden natuurlijk nog wel wat andere nuances naar boven komen. (10)(2e) heeft ook in de terugkoppeling opgenomen dat we ervan uitgaan dat VGN afstemt met de anderen.

Verder moet dit nog met een aantal andere partijen worden afgestemd. VNG was gisteren ambtelijk vertegenwoordigd bij het BO, maar hebben niets gezegd. Heb jij het hele stuk nog met de VNG afgestemd (10)(2e)
En begreep ik goed dat het stuk ook breed is afgestemd met Actiz? Dat lijkt me voor ons deel ook van belang. Zij doen ook dagbesteding.
Verder zorgt pPGB nu parallel ook voor afstemming met de BVKZ.

Groet,

(10)(2e)

---


(10)(2e)
(10)(2e)

M 0 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag




(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

295620

(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Sat 5/16/2020 7:03:41 PM
**Subject:** FW: concept handreiking bezoek.
**Received:** Sat 5/16/2020 7:03:42 PM
[20200516 CONCEPT Handreiking bezoek 16 mei.docx]

(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e), ter info. Het stuk over de bezoekregeling.
Dagbesteding volgt, als het goed is, maandag.

(10)(2e) in de mail staat nog eens dat VGN afstemt met BVKZ.

@(10)(2e), ik neem aan dat jullie het bekijken. Als je nog prettig vindt, als we meelezen, laat het weten!

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

295633

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 4:05:24 PM
**Subject:** FW: Sitrap 83 | Covid-19
**Received:** Mon 5/25/2020 4:05:24 PM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020525.pdf
20200525 Sitrap 83 - Nieuw coronavirus.pdf

Hoi,

Zie stukje over vervoer gehandicaptensector in sitrap 83. Dat is geen knelpunt want meegenomen in meerkostenregeling.

Wie kan dit corrigeren?

Zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg geven aan dat stijgende kosten voor het vervoer van cliënten een knelpunt zijn. Doordat minder cliënten per keer in een taxi mogen, komen zorgaanbieders niet uit met het vervoersbudget.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:11:53 AM
**Subject:** FW: notitie voor overleg dglz 3 juni en stuurgroep terugkoppeling
**Received:** Thur 5/28/2020 7:11:54 AM
Vergelijking regelingen over domeinen.docx
20200527_Wlz-omzetderving.docx

Dit is wsl waar (10)(2e) naar verwees. Gaat dus om afspraken over continuitiet na 1 juli. We hebben eigenlijk al gezegd dat de cont. van financiering na 1 juli stopt. Alleen voor vervoer en dagbesteding wordt dit nader bezien. Hier moeten we dus een standpunt over innemen (in afstemming met VNG).

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** notitie voor overleg dglz 3 juni en stuurgroep terugkoppeling
**Urgentie:** Hoog

Heren,

Vanmorgen was er weer een stuurgroep financiële regelingen.
Bijgaand een eerste versie van een vergelijking van regelingen over de domeinen heen. Als jullie hier suggesties bij hebben dan hoor ik dat graag zodat ik dat aan (10)(2e) kan meegeven.

Op 3 juni spreken we als stuurgroep met DGLZ over afspraken na 1 juli. Verzoek is om hiervoor per domein een notitie op te stellen en deze bij (10)(2e) aan te leveren op **dinsdagochtend 2 juni.**
(10)(2e (10)(2e) kunnen jullie hier een eerste voorzet voor doen voor jeugd en wmo (incl vervoer) svp. Nadruk voor de notitie ligt op afspraken rond continuïteit na 1 juli en in hoeverre er nog aanvullende afspraken nodig zijn. Maar eventuele andere vragen die spelen kunnen we wat mij betreft hier ook i meenemen.
Vandaag stond voor WLZ al een concept notitie hiervoor op de agenda. Voorstel hierin is om voor verpleeghuiszorg de continuïteitsafspraken tot 1 augustus te verlengen. In de verpleeghuizen is nog flinke leegstand en rond bezoek etc zitten nog beperkende maatregelen.
Voor langdurige GGZ en gehandicapten zorg lijkt het erop dat het voorstel wordt om niet na 1 juli te verlengen.

**Met vriendelijke groet,**
(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
(10)(2e)

**M:** 06 - (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

Afwezig: (10)(2e)

ZORG SAMEN STEEDS BETER VOOR DE JEUGD

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 22:23
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e).

((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: agenda + stuk voor stuurgroep d.d. 28 mei a.s.

Beste allen, met dank aan (10)(2e) (10)(2e (10)(2e) en (10)(2e) treffen jullie bijgaand een overzicht van de regelingen voor meerkosten cq continuïteit over de verschillende domeinen. Het stuk is vooral ter info en zal nog verder worden geupdatet en gecomprimeerd; opmerkingen en aanvullingen zijn uiteraard van harte welkom!

Groeten,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 16:56
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** agenda + stuk voor stuurgroep d.d. 28 mei a.s.

Beste allemaal,
Zie svp de stukken. NB mogelijk wordt nog een notitie va (10)(2e) nagezonden.
Hartelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Vaste werkdagen (10)(2e)

295637

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e).( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 3:25:43 PM
**Subject:** FW: Sitrap 83 | Covid-19
**Received:** Mon 5/25/2020 3:25:43 PM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020525.pdf
20200525 Sitrap 83 - Nieuw coronavirus.pdf

o.a. in situatierapportage:

**Thema Zorg voor Kwetsbare Personen**
– Zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg geven aan dat stijgende kosten voor het vervoer van cliënten een knelpunt zijn. Doordat minder cliënten per keer in een taxi mogen, komen zorgaanbieders niet uit met het vervoersbudget.

Meerkosten declarabel, dus probleem niet helemaal helder………

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 17:06
**Aan:** _Groep PG-DDA Crisis Extra incl. bewindslieden < (10)(2e) @minvws.nl>; _Groep PG-DDA Standaard < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vru.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e). < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; Crisiscoordinator BZ < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; DCC BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>; DCC LNV < (10)(2e) @minlnv.nl>; DCC SZW < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) @minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) @rivm.nl; Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; LCI < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @lhv.nl>; LOCC < (10)(2e) @minjenv.nl>; LOTC < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; NCC < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) - (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@nvwa.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@belastingdienst.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** Sitrap 83 | Covid-19

Beste collega's,

Bijgaand ontvangt u de situatierapportage van het Departementaal Crisiscentrum van VWS en de omgevingsanalyse voor COVID-19.

De sitrap wordt vanaf heden ingedeeld langs 3 vaste thema's gelijk aan de interdepartementale projecten binnen de crisisstructuur:

- Thema Maximaal Controleren
- Thema Zorg voor Kwetsbare Personen
- Thema Caribisch Nederland

Aanvullende thema's kunnen per sitrap variëren.

**Verzoek om op deze thema's dagelijks voor 16:00 relevante informatie voor de sitrap aan te leveren bij dcc@minvws.nl.**
Dan zorgen wij dat het wordt verwerkt in de volgende rapportage. Bij voorbaat dank!

Aanmelden en afmelden voor de rapportage kan ook via dcc@minvws.nl.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) | **DCC VWS**
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)@minvws.nl | +31 6 (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 4:00:31 PM
**Subject:** FW: Nieuwe versie PBM tekst 6 mei 16h
**Received:** Wed 5/6/2020 4:00:31 PM
6 mei 16h00 brieftekst PBM.docx

Dit is de versie die nu bij het schrijfteam van PG ligt en na persco wordt besproken.

Groeten,
(10)(2e)

---

**(10)(2e):** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 16:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Nieuwe versie PBM tekst 6 mei 16h

Hoi allen,

Dank voor jullie snelle reacties op de tekst over persoonlijke beschermingsmiddelen in de zorg, bij contactberoepen en in de openbare ruimte/het OV. Hierbij een nieuwe versie met daarin jullie opmerkingen verwerkt. Daarnaast is ook de terminologie aangepast zoals besloten in het torentje. Dus er wordt niet meer gesproken over mondneusbescherming maar over niet-medische mondkapjes versus medische mondkapjes.

Deze versie gaat nu parallel ook naar PG om in de gehele brief tekst meegenomen te worden.

Groeten, mede namens (10)(2e)
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) )[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/19/2020 3:55:25 PM
**Subject:** RE: factsheet (10)(2e)
**Received:** Tue 5/19/2020 3:55:26 PM
image002.jpg
7ci. Factsheet mondkapjes OV 19-05 (10)(2e)docx

Ha (10)(2e)

We hebben nog een kleine opmerking bij factsheet pbm voor OV. Het stuk is nu in lijn met onze factsheet pbm.
(10)(2e) heeft ook meegelezen.

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:39
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: factsheet (10)(2e)

Ah, dat begreep ik dan net verkeerd van je!

dr (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - (10)(2e) // 06 - (10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: factsheet (10)(2e)

(10)(2e) had ons gevraagd om vanuit GMT even mee te lezen. Maar misschien dat ze zelf ook wil meelezen, maar dat weet ik niet.

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
☎ 06 (10)(2e)
✉ (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:35
**Aan:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** factsheet (10)(2e)

Hi,
Op verzoek van (10)(2e) de factsheet van (10)(2e) zoda (10)(2e) daar nog naar kan kijken.
@ (10)(2e) als (10)(2e) deze dingen toch wil zien, heeft het onze voorkeur dat jij die wel onder je hoede neemt.

Groet,
(10)(2e)

d (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - (10)(2e) // 06 - (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl

295645

**To:** (10)(2e) ][ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e)a]10)(2e) (10)(2e) ][ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:57:42 AM
**Subject:** aant. bespreking minister
**Received:** Mon 5/18/2020 8:57:43 AM

Voor PBM/GMT het volgende:

Belangrijkste redeneerlijnen:

- Offensief LCH verhaal
- Mondkapjes OV /richtlijn
- Algemene verhaal mondkapjes →
  - spreektekst nav OMT advies.
  - Waarom wel en niet medisch, wat zegt OMT advies. Wie beschermt wie?
  - mondkapjes als je zieken mensen moet behandelen – vs mondkapjes in publieke ruimte
- hoe zit testen v/d kapjes in elkaar? Hoe komt dat er nog steeds 10% wordt afgekeurd? Waar kunnen ze testen?
- FIOD/bestrijden van oplichters?

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:51:45 PM
**Subject:** FW: Aanpak PBM corona
**Received:** Wed 5/27/2020 1:51:45 PM
Mail GHOR hoofden 200306_v2.docx
Aanpak PBM Corona V0.3.docx

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhm.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 12:50
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Aanpak PBM corona

Ho (10)(2e)

Voor een goed tijdsbeeld bijgaand de eerste mail die is uitgegaan op 6 maart. Hierin is de afspraak opgenomen (zie aanpak laatste pagina) dat overige zorgaanbieders zich kunnen melden en dan binnen drie uur PBM geleverd krijgen. Deze handelswijze is in stand gebleven tot het nieuwe verdeelmodel. Organisaties die zich meldden hebben daadwerkelijk de PBM ook gekregen. Omdat we volgens dit piepsysteem werkten zijn er geen inventarisaties gemaakt.
Ik stuur je zo meteen het overzicht van de uitvraag. De partijen die zijn uitgevraagd zijn samengesteld op basis van de lijsten die we van CZ en LZ kregen en op basis van de lijst die ik zelf had overgehouden aan het traject mediatie-overdracht.

Groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Telefoonnummer: 088- (10)(2e)
Mobiele nummer: 06 (10)(2e)
Telefoonnummers secretariaat:

- (10)(2e) 088- (10)(2e)
- (10)(2e) (10)(2e) & (10)(2e) 088- (10)(2e)

Email secretariaat: (10)(2e) @rdoghm.nl

---

**Van:** PBMcorona < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**Verzonden:** vrijdag 6 maart 2020 19:12
**Aan:** (10)(2e) @ggdgv.nl; (10)(2e) @vnog.nl; (10)(2e) @vnog.nl; (10)(2e) @vrgz.nl; (10)(2e) @vggm.nl; (10)(2e) @ggddrenthe.nl; (10)(2e) @ghorbrabantmwn.nl; (10)(2e) @vrh.nl; (10)(2e) @vrbzo.nl; (10)(2e) @vrfryslan.nl; (10)(2e) @vrzw.nl; (10)(2e) @ggd.groningen.nl; (10)(2e) @vrijsselland.nl; (10)(2e) @vrln.nl; (10)(2e) @ggdzl.nl; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vr-rr.nl>; (10)(2e) @ghortwente.nl; (10)(2e) @vru.nl; (10)(2e) @ggdflevoland.nl; (10)(2e) @ghorasd.nl; (10)(2e) @vrnhn.nl; (10)(2e) @vrzhz.nl; (10)(2e) @ghorhm.nl; (10)(2e) @ggdkennemerland.nl; (10)(2e) @vrzeeland.nl; (10)(2e) @ggdgv.nl; (10)(2e) @ggdnog.nl; (10)(2e) @ggdhvb.nl; (10)(2e) @ggdfryslan.nl; (10)(2e) @vrijsselland.nl; (10)(2e) @vrln.nl; (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl; (10)(2e) @ggdzeeland.nl; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdgv.nl>; (10)(2e) @vrln.nl; (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhm.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhm.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**Onderwerp:** Aanpak PBM corona

Geachte collega's/GHOR hoofden,

Hierbij ontvangt u het volgende:

1) Een (licht aangepaste) kopie van de e-mail die gisteren naar alle DPG'en is gestuurd over persoonlijke

beschermingsmiddelen inzake Covid-19 – deze bevat wat extra informatie
2) Een handreiking voor de regionale inventarisatie (in ROAZ verband) van de belangrijkste beschermingsmiddelen tegen Covid-19 bij de belangrijkste partijen (ziekenhuizen, huisartsen, ambulance en GGD'en)
3) Een mededeling over de beschikbaarheid van extra FFP2 maskers vanaf dinsdag

Ad 1)
Gisteren om 14.30 is er vanuit GGD GHOR Nederland een e-mail naar alle DPG-en gegaan over de afspraken die gemaakt zijn over de rol van de DPG m.b.t. persoonlijke beschermingsmiddelen en testmateriaal. Doel is om i.s.m. de ROAZ tot een aanpak te komen. In bijlage 1 treft een iets verder uitgewerkte versie van deze e-mail aan.

Ad 2)
GGD GHOR Nederland heeft geprobeerd om meer houvast te bieden voor een regionale inventarisatie van de tekorten van de belangrijkste persoonlijke beschermingsmiddelen (op basis van de huidige kennis). Van belang is dat GHOR/ROAZ focust op de prioritaire doelgroep van ziekenhuizen, huisartsen, ambulancediensten en GGD'en.

Ad 3)
Het Erasmus MC heeft de hand weten te leggen op een grotere hoeveelheid FFP2 maskers die hoogstwaarschijnlijk maandagmiddag aankomt in Rotterdam en dan maandagavond/dinsdagochtend beschikbaar kan komen voor de regio's. Het is daarom van belang dat wij (GGD GHOR Nederland) maandag een beeld hebben van elke ROAZ regio van de stand van zaken bij de prioritaire doelgroepen zodat we samen met Erasmus MC kunnen zorgen dat de voorraden op de juiste plek terecht komen. Gebruik voor het aanleveren van uw informatie a.u.b. het e-mailadres (10)(2e) @ggdghor.nl

Voor directe tekorten aan FFP2 maskers en veiligheidsbrillen bij GGD'en gelieve dit direct aan te geven. Er is een beperkte voorraad die de NVWA beschikbaar heeft gesteld waarmee we de ergste problemen op korte termijn kunnen opvangen (totdat deze voorraad is uitgeput).

Groet

Team PBM GGD GHOR Nederland

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/1/2020 2:28:22 PM
**Subject:** Addendum kwaliteit
**Received:** Fri 5/1/2020 2:28:22 PM
tijdslijn kwaliteitseisen.docx

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 15:03
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: kwaliteitseisen
**Urgentie:** Hoog

Beste (10)(2e)

Hierbij de 2e versie.

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) )
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 14:09
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** kwaliteitseisen

Zoiets?

**Kwaliteitseisen**

In het weekend van 21 maart heeft VWS ( (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) en (10)(2e) bij het Erasmus MC) en (10)(2e) (10)(2e) (Erasmus MC) gevraagd om mee te kijken op de kwaliteit van mondmaskers (PPE) (10)(2e) voert een visuele inspectie uit op de mondmaskers, in het centraal distributiecentrum (indertijd Bergambacht). Het RIVM is betrokken voor de beoordeling van de documentatie (certificaten en testresultaten). Er wordt gelijk een beoordelingsdocument voor KN95 en N95 maskers opgesteld.

In deze week wordt gezocht naar bedrijven die maskers kunnen testen. Deze zijn in NL weinig aanwezig. Deze week is ook Inspectie SZW betrokken bij het opstellen van een beoordelingsprotocol.

Vrijdag 27 maart wordt besloten dat een fittest en filtertest nodig zijn op locatie. Filtertest wordt uitgevoerd door het bedrijf Kalibra, fittest via een Portacount van RIVM. Er wordt besloten dit te laten uitvoeren door Kalibra/RIVM omdat alle geleverde partijen en ook alle batches worden getest. Bij gecertificeerde partijen als BSI is hier geen capaciteit voor.

In april worden daar een waterkolomtest (vanaf 1 mei) spattest voor waterbestendigheid van chirurgische maskers en isolatiejassen/schorten, een infrarood test voor handschoenen aan toegevoegd. Het kwaliteitsteam wordt uitgebreid met meerdere arbeidshygienisten.

Vrijdag 27 maart wordt ook LCH gevraagd om een contactpersoon voor ISZW en contactpersoon voor het borgen van kwaliteit. Vanaf 14 april (?) is (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) hiervoor aangewezen door LCH.

Maandag 30 maart wordt in ministerstaf besloten tot een recall van een partij mondmaskers die op zaterdag 21 maart deels is uitgeleverd.

295649

Mw. (10)(2e). (10)(2e) | (10)(2e) |
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

*Bent u al klaar voor de nieuwe wetgeving medische hulpmiddelen?*

295658

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/29/2020 8:55:58 AM
**Subject:** Overdracht tekortproducten - scope LCH
**Received:** Fri 5/29/2020 8:56:06 AM
Agenda overleg 29 mei 1300u.eml
Re: LCH - in scope check-in .eml
Proces implementatie scope uitbreiding LCH binnen VWS.pptx
Werkwijze tekortproducten versie 20 april.docx

Hoi (10)(2e)

Hierbij wat informatie tbv de overdracht. Laat het me weten als je resterende vragen hebt, dan bellen we.

Eerste stuk betreft ophalen van signalen uit de verschillende zorgsectoren over tekortproducten. Hiertoe hebben we een overleg opgezet met GMT (ik), LCH ( (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) ), LNAZ ( (10)(2e) ), LOT-C ( (10)(2e) (10)(2e) ), GGD-GHOR ( (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ), NVZ ( (10)(2e) )en NFU (ook (10)(2e) hij heeft dus een dubbelrol).
In eerste instantie (ivm hectiek Corona piek) hadden we 2x per week overleg, op di en vr. Inmiddels zitten we op 1x per week (op vr) omdat alle tekortproducten nu wel in beeld zijn en in scope zijn bij LCH.
Er staat voor vanmiddag een overleg gepland. Ik zal hier aankondigen dat jij contactpersoon bent voor het vervolg. Ik zal ook het verslag van de actiepunten maken zodat jij weet wat er evt. moet gebeuren. GMT (ik/jij) zorgt voor planning, agenda en verslag actiepunten van dit overleg.

Tweede stuk betreft het bepalen of signalen van tekortproducten (door deze te toetsen op evt marktfalen) moeten leiden tot nieuwe producten in scope bij LCH. Dit gebeurde in een wekelijks overleg tussen GMT (ik), LCH en Mediq en Onemed/QRS. Dit overleg is inmiddels ook 2 wekelijks. De volgende staat op woe 3 juni. Ik zal deze aan je doorsturen zodat jij mijn plaats kunt innemen. We hebben het bijbehorende werkproces uitgewerkt (bijgevoegd). LCH (10)(2e) zorgt voor planning, agenda en verslag actiepunten van dit overleg.

Ik verwacht dat beide overleggen gaan "opdrogen"/stoppen. Levert dus niet veel werk meer op.
Ik heb wat documenten en mails bijgevoegd die de actuele stand van zaken weergeven en/of de moeite van het bewaren waard zijn voor GMT ivm een volgend mogelijk crisis moment. In beide gevallen handig als jij deze hebt. Ik heb geen toegang tot de GMT schijf en heb deze zaken dus nog niet bij jullie opgeslagen.

Bekijk het even rustig en bel of mail me als je vragen hebt!

Groet (10)(2e)

(10)(2e)
Tel: 06-(10)(2e) Mail: (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

295659

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 12:44:36 PM
**Subject:** FW: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis
**Received:** Wed 5/20/2020 12:44:36 PM
[Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis 150520.docx]

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 13:34
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

TKN
Bij (10)(2e) nagevraagd hoe het staat met voorleggen/beantwoorden vragen set aan RIVM
Antwoorden waarschijnlijk komende week.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 13:30
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Heb jij deze vragen al kunnen voorleggen? En heb je zicht op wanneer we een antwoord kunnen verwachten?

Een vraag sluit aan op het OMT-advies van gisteren. Daar staat dat voor bezoek thuis nog nader advies zal worden gegeven in overleg met specialisten ouderengeneeskunde. Zou mooi zijn als de vraag die wij nu stellen voor mensen met een beperking daar parallel in kan meelopen en in gezamenlijkheid kan worden beantwoord.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 15:04
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Na afstemming met de cliëntenorganisaties voor mensen met een beperking kom ik tot het bijgaande stuk dat we zouden willen voorleggen aan het RIVM. Kun jij het doorgeleiden? En kun je me vertellen hoe het proces hierna verloopt? Wanneer kunnen we bijvoorbeeld reactie verwachten?

Op de eerste vraag (over de relevantie van de afbakening van de groep mensen met een verhoogd risico op besmetting) had jij al en kort antwoord gegeven, maar ben ik toch op zoek naar nog iets meer toelichting. Dat is niet zozeer een adviesvraag, maar

veel meer een vraagstuk dat we beter willen begrijpen om vervolgens in de gesprekken die wij met partijen voeren het juiste gesprek te voeren. Daar zou ik ook even met hen over kunnen bellen, als dat handiger is.

Bedankt vast voor het doorgeleiden.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 18:08
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Hoi (10)(2e)

De contra indicatie voor IC vanwege fysieke gesteldheid is minder een vraag voor het RIVM, je zou die misschien (via CZ?) kunnen stellen bij de NVIC, de Nederlandse Vereniging voor Intensivisten, de andere vragen kan ik voor je bij het RIVM neerleggen. Het onderscheid tussen 'meer kans om het op te lopen' en 'meer kans op ernstig beloop' zit hem in de problemen die mensen hebben. Bij mensen met verslavingsproblematiek of geestelijke gehandicapten kun je moeilijk zorgen dat ze 1.5 meter afstand van anderen houden of zich aan hygienische adviezen zoals in de elleboog hoesten etc. houden. Er zijn daarnaast groepen aan te wijzen die vanuit hun lichamelijke problemen een hoger risico op ernstige problemen door het virus hebben. Laat je mij weten welke vragen je aan het RIVM wilt stellen?

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 15:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Beste (10)(2e)

Zoals zojuist besproken, ontvang je hierbij een aanzet voor de vragen die wij aan het RIVM zouden willen stellen met het oog op de routekaart voor kwetsbare groepen die dinsdag gepresenteerd zou moeten worden.

De eerste vraag is niet zozeer een adviesvraag, maar een uitleg voor informatie die nu op de website van het RIVM te vinden is over groepen met een verhoogd risico op besmetting. Ik kan de relevantie niet goed beoordelen. Als die afbakening relevant is, dan hebben we wel vragen over eventueel noodzakelijke toevoegingen.

Bij een vraag vraag ik me zelf af of het RIVM de juiste expertise heeft om die te beantwoorden, namelijk de vraag of er groepen zijn met een contra-indicatie voor ic-opname vanwege hun fysieke gesteldheid (gaat expliciet niet over keuzes bij een eventueel gebrek aan plekken, maar om altijd al bestaande contra-indicaties). Als het RIVM daar inderdaad geen antwoord op kan geven, dan hoor ik wel graag of ze suggesties hebben voor wie dat wel kan.

Ik hoor graag of het RIVM met dit soort vragen uit de voeten kan en wat de juiste route is om ze te stellen!

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/11/2020 9:27:23 PM
**Subject:** Ingevuld format routekaart ghz thuis
**Received:** Mon 5/11/2020 9:27:24 PM
Ingevuld format routekaart.docx
Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis.docx

Ha (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb een eerste invulling gedaan van het format van (10)(2e) voor de routekaart voor mensen met een beperking thuis. Inhoudelijk kan het vast nog een stuk beter, zeker als de inhoudelijk specialisten, zoals (10)(2e) er verder naar kijken, maar zo is er een aanzet.

Ik heb ook nog even gekeken naar het plaatje van 6 mei. Dat leent zich naar mijn idee toch niet zo voor deze fase. Dat plaatje is vooral een tijdlijn met welke maatregel wanneer versoepeld wordt. Volgens mij moeten we dat eerst vanuit de inhoud besluiten, evt ook in afstemming met de andere sectoren, waarna het allemaal (denk ik) relatief eenvoudig in zo'n plaatje kan worden geplakt.

Verder heb ik een eerste aanzet gedaan voor vragen aan het RIVM. De vragen over de kwetsbare groepen zijn gebaseerd op wat we de afgelopen weken van de cliëntenorganisaties hebben gehoord. Een toets van hen of er nog aanvullingen nodig zijn, lijkt me goed. Verder moeten we nog nagaan of dit het soort vragen is die aan het RIVM kunnen worden gesteld. Mogelijk toetsen bij PG? Jan weet jij wat hiervoor de route is?

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) @home.nl)[ (10)(2e) @home.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @lysiasadvies.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@beter-oud.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @planet.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@planet.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @kbo-pcob.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @kbo-pcob.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @kbo-brabant.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 1:50:05 PM
**Subject:** Agenda seniorenoverleg 29-5
**Received:** Thur 5/28/2020 1:50:06 PM
Bijlage 2 Adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderenthuis.pdf
Bijlage 3 Kader vervoer naar dagbesteding.pdf
Bijlage 4 Activiteiten binnen KBO-Brabant.docx
Advies COVID19 en vaccinatie tegen pneumokokken.pdf
Wijzigingen in de reguliere programmaâ€™s van neonatale screening en vaccinatie.pdf
Actiepunten 15-5.docx
Agenda 29 mei.docx
Bijlage 1 Advies 68e OMT COVID-19.pdf

Dag allemaal,

Dank voor het aanleveren van agendapunten. Bijgevoegd vinden jullie de agenda en een viertal bijlagen ter informatie:
- Het OMT advies
- De adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare mensen thuis
- Kader vervoer naar dagbesteding
- Activiteiten binnen KBO Brabant

Daarnaast nog twee stukken in het kader van een vorig actiepunt over de bovengrens van de vaccinatie tegen pneumokokken.
Over de bovengrens werd in het advies van de Gezondheidsraad het volgende vermeld.
"De bovengrens van 75 werd gekozen, omdat er onvoldoende bewijs is over effectiviteit bij ouderen boven de 80 en de raad het aannemelijk achtte dat bij hen door immunosenescentie (het verminderen van de afweer) de effectiviteit over het algemeen beperkt zal zijn."
Het advies is overgenomen door de staatssecretaris.

Tenslotte, ook nog de actiepuntenlijst van 15 mei. Graag allen tot morgen!

**Met vriendelijke groet,**

(10)(2e) (10)(2e) | Programma Eén tegen eenzaamheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Maatschappelijke ondersteuning (DMO) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
06 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 6/3/2020 5:57:17 PM
**Subject:** RE: kernboodschap RIVM breed
**Received:** Wed 6/3/2020 5:57:18 PM

Hoi (10)(2e)
Wel interessant dat we vanuit een hele andere invalshoek eigenlijk bijna op de missie van het RIVM uitkomen. Ons idee was juist om het vanuit de infectieziektebestrijding meer te verbreden op basis van onze gedragsexperts, de kort-cyclische VTV's, het loket mentale gezondheid, beoordeling materialen in mondkapjes en inderdaad ook de adviezen van het CGL.

Het idee van de kernboodschap was meer om een gezamenlijke doelstelling te maken. Hiervoor was dit geënt op de doelstellingen van de bestrijding, namelijk voorkomen dat mensen ziek worden en de zorg toegankelijk blijft. Nu dat gerealiseerd is, dat geldt dat eigenlijk niet meer. Bovendien passen de andere activiteiten van het RIVM ook niet in deze doelstelling. De vraag is of we nu al uitkomen bij de missie van het RIVM of dat er nog een stapje tussen zit. Mochten we inderdaad uitkomen bij de missie, dan kunnen we eigenlijk ook wel stellen dat we niet meer in een crisisfase zitten.

Nu we meer en meer uit de crisisfase komen, moeten we ook over andere dingen nadenken: Hoe gaan we bijvoorbeeld om met publieksvoorlichting? Nu is de lijn dat we dit volledig overlaten aan Rijksoverheid, maar is dat reëel in een normale situatie? Doen we dan de komende 2 jaar helemaal niet aan publieksvoorlichting? En als we uit de crisisfase zijn, wat betekent dat voor onze organisatie, social media beleid, woordvoering etc.

Kortom, dit is zeker iets om nog even over door te praten.

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e)
(10)(2e)

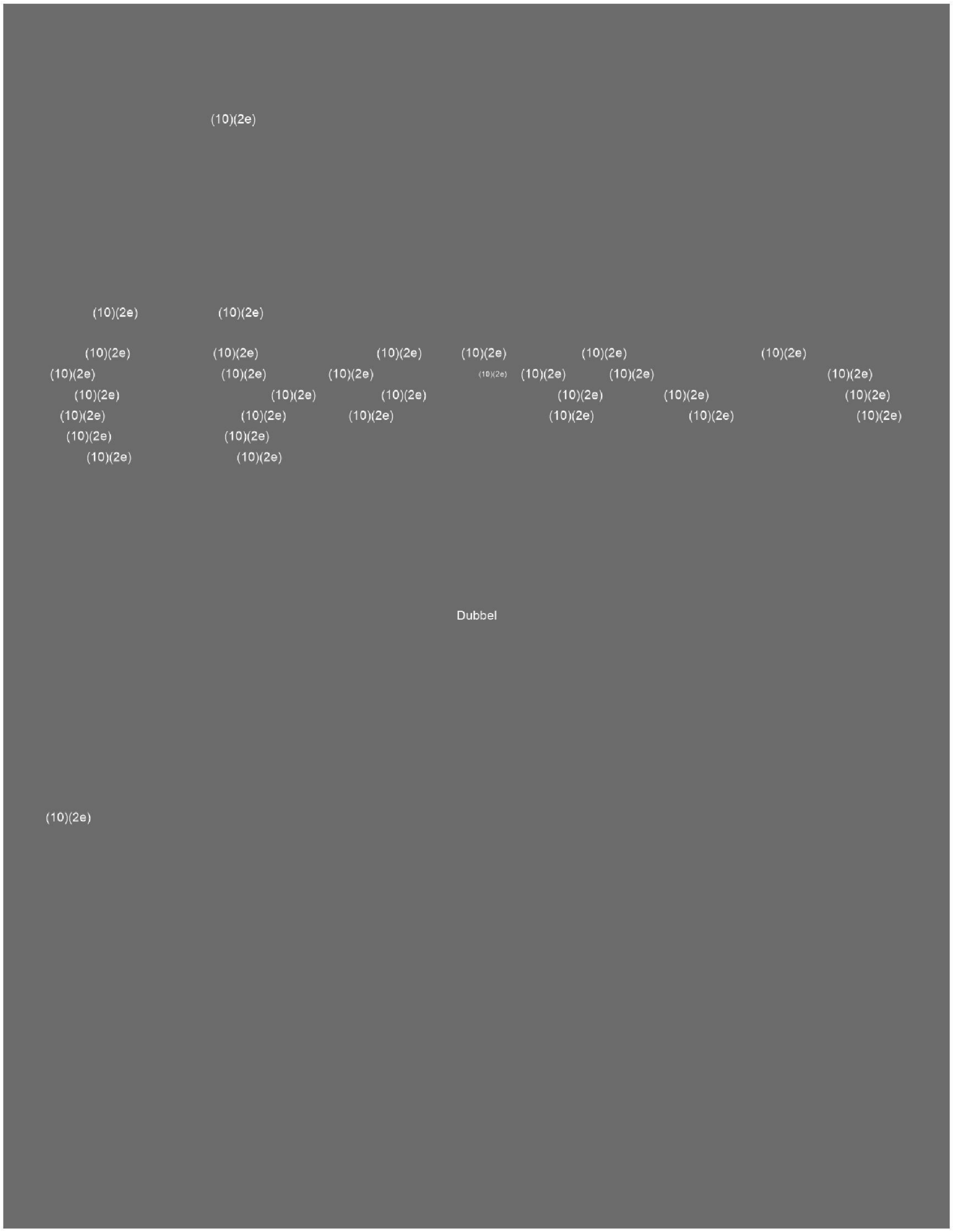
RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel


(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
Dubbel
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 8:40:16 AM
**Subject:** RE: Voorstel alinea's in DG-bericht over Archiveren, reconstrueren en vertellen
**Received:** Tue 5/26/2020 8:40:16 AM

Goedemorgen (10)(2e)

Onderstaand enkele aanpassingen. Belangrijkste: wij evalueren zelf niet.
Succes weer!

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 09:14
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Voorstel alinea's in DG-bericht over Archiveren, reconstrueren en vertellen

Goedemorgen (10)(2e)

In het concept DG-bericht dat later vandaag nog wordt geupdate op basis van de DR, het OTP en het CMT heb hierover de volgende alinea's opgenomen:

Nu we in een nieuwe fase van de coronacrisis terecht komen, krijgen we wat ruimte voor perspectief op de iets langere termijn. Alhoewel we nog steeds druk zijn en blijven met onderzoeken, leren over en het beheersen van het corona virus~~Hierdoor~~ kunnen we~~voorzichtig~~ beginnen met terugkijken en ons voorbereiden op evaluaties die al zijn aangekondigd door derden~~., evalueren en reflecteren op de afgelopen maanden. Vooruitlopend op de formele evaluaties van de coronacrisis die nog volgen~~.~~Van bijvoorbeeld de Onderzoeksraad Voor Veiligheid, de (zelf)evaluatie die het ministerie van VWS aan het voorbereiden is en wellicht op termijn een parlementaire enquête.~~Ook~~kunnen~~ nemen we vanaf 1 juni wee~~r een mogelijke hausse aan~~ WOB-verzoeken in behandeling ~~verwachten~~.

Intern is daarom het project 'Archiveren, Reconstrueren en Vertellen' gestart om alle informatie over de coronacrisis, goed op orde te brengen. Zorgvuldig archiveren van adviezen, rapporten, maar ook alle mails en digitale berichten~~apps~~ over corona is nodig om te voldoen aan de eisen van het Nationaal Archief. Parallel wordt in een reconstructiedossier vastgelegd wat het RIVM feitelijk heeft gecommuniceerd en is gestart om het RIVM-verhaal vast te leggen in een~~zogenaamde~~ narratief. Ons verhaal over de coronacrisis met daarin een duidelijke beschrijving van onze rol daarbij.~~Eind deze week verwacht ik een eerste versie die we gaandeweg verder gaan aanscherpen.~~ Een goede basis die we kunnen gebruiken voor alle evaluaties en onderzoeken die nog volgen, maar ook voor presentaties over onze organisatie, onze rol en onze manier van werken.

Hoor graag van je of dit de lading voldoende dekt of dat er nog aanvullingen of wijzigingen nodig zijn. Eind van de middag wil ik het concept naar (10)(2e) sturen. Hopelijk lukt het je voor die tijd te reageren.

Dank vast voor je reactie!

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 10:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Graag je Input voor archiveren, reconstrueren en vertellen DG-bericht

Goedemorgen (10)(2e)

Onderstaande tekst uit het werkdocument dat (10)(2e) heeft opgesteld. Kun je hier wat mee?
Samengevat: archiveren (corona is 'hotspot dossier, dus we moeten alles archiveren ook digitaal) + reconstrueren (eigen tijdslijn; wat hebben we wanneer besloten en gecommuniceerd, op basis waarvan) en vertellen (narratief, ons verhaal).

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(11)(1)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

295693

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 09:27
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Graag je Input voor archiveren, reconstrueren en vertellen DG-bericht

Hoi (10)(2e)

Ik ga vandaag of morgen het DG-bericht van (10)(2e) schrijven. Graag ontvang ik hiervoor jouw input over archiveren, reconstrueren en vertellen. Het gaat me om de grote lijnen. Wat gaan jullie doen, wat is het doel, hoe pakken jullie het aan en wat is de planning. Het gaat me vooral om de relevante details. Ik maak er wel volzinnen van.

Ik ben in de loop van de dag voor afspraken naar het ziekenhuis. Daarom mijn vraag per mail.

Dank vast voor je input!

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 11:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Voorstel DG-bericht (10)(2e) graag zsm je reactie!

Hi (10)(2e) zie bijlage, sorry voor late reactie.
Twee opmerkingen.
Volgende week graag aandacht voor Archiveren, Reconstrueren en Vertellen (10)(2e) en ik kunnen je hier meer over vertellen, (10)(2e) over specifiek Archiveren. Is een bedrijfsbreed belang dus lijkt me goed om ook in DG bericht te noemen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

Stafhoofd Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 15:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Voorstel DG-bericht (10)(2e) graag zsm je reactie!

Hoi (10)(2e)

Misschien wil jij ook even kijken? Een aantal onderwerpen zijn vorige week aangedragen door (10)(2e) (2e onderzoek corona gedragunit en kortcylische VTV). De tekst daarover heb ik samen met de betrokken collega's gemaakt.

Hoor graag je eventuele opmerkingen of suggesties.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 15:19
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Voorstel DG-berich(10)(2e) graag zsm je reactie!

Hoi (10)(2e)

Hierbij mijn tekstvoorstel voor deze week. Wil jij nog even kijken voor ik hem aan (10)(2e) voorleg? Ik wil hem in elk geval vragen nog wat op te nemen over de strategische DR van de afgelopen dagen.

Dank vast!
Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Bedrijfsvoering | Communicatie en Documentaire informatievoorziening**
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
.........................................
**T** +31 (10)(2e)
**M** +31 (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://www.rivm.nl
.........................................
**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 8:20:01 AM
**Subject:** RE: Graag je Input voor archiveren, reconstrueren en vertellen DG-bericht
**Received:** Mon 5/25/2020 8:20:01 AM

Goedemorgen (10)(2e)

Onderstaande tekst uit het werkdocument dat (10)(2e) heeft opgesteld. Kun je hier wat mee?
Samengevat: archiveren (corona is 'hotspot dossier, dus we moeten alles archiveren ook digitaal) + reconstrueren (eigen tijdslijn; wat hebben we wanneer besloten en gecommuniceerd, op basis waarvan) en vertellen (narratief, ons verhaal).

**Archiveren, reconstrueren, vertellen en evalueren**

**Aanleiding**
Het is half mei 2020: We raken inmiddels in een nieuwe fase van de coronacrisis: De roep om de corona episode NL te evalueren en erop te reflecteren wordt luider: vanuit de media, de politiek en belangenbehartigers. Dit brengt een verantwoordelijkheid voor het RIVM als geheel met zich mee. Met zwaartepunten om ons daarop voor te bereiden bij het CIB, de gedragsunit en COMC&D. Maar ook bij andere onderdelen van het RIVM waar corona gerelateerde activiteiten plaats vinden en hebben gevonden. En natuurlijk in afstemming met het ministerie van VWS die ook al voorbereidingen treft voor haar (zelf)evaluatie.
Het RIVM zit momenteel nog midden in de crisisbeheersingsfase en is daarmee nog niet natuurlijk toe aan evalueren. Toch zijn al wel formele evaluaties door derden aangekondigd, bijvoorbeeld door de Onderzoeksraad Voor Veiligheid). Er zullen meer evaluaties volgen, we houden rekening met een parlementaire enquête. Mogelijk kunnen we juist in deze periode in den Haag voor zorgen dat het aantal evaluaties waarbij wij betrokken worden realistisch en haalbaar wordt gehouden. En vanzelfsprekend willen we natuurlijk ook RIVM intern leren van de corona episode.
We willen ons in ieder geval goed voorbereiden op evaluaties door derden. Bovendien is het geen overdreven verwachting dat we vanaf 1 juni a.s. veel WOB verzoeken tegemoet kunnen zien. Ook daarvoor moet het RIVM zaken goed op orde hebben.
Op enigerlei moment zal het RIVM sowieso een zelfevaluatie willen doen. Het is bij de LCI standaard procedure om elke uitbraak volgens een bepaald vast stramien te evalueren. Daar wordt in principe ook een decursus van de uitbraak bijgehouden.
Afgelopen vrijdag 8 mei is hierover gesproken door (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e). Besloten is voor een projectmatige aanpak. Dit is de eerste versie de terms of reference voor zo'n project.
We hebben drie sporen afgesproken die projectmatig gaan worden opgepakt. De sporen hangen met elkaar samen en zullen tegelijk op gaan. Het (voorbereiden op) 'evalueren' komt hierna en is als het ware het vierde spoor. (PM nog bezien of dit een apart project moet worden LS)

***1. Archiveren***
Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier. Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd. Inclusief websites, social media, berichtenverkeer in bijvoorbeeld Whatsapp, email, verslagen, etc.
Vanuit DIV is , met zijn ervaring van MH17, hiervoor de contactpersoon.

***2. Reconstrueren***
Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie bereiden een reconstructiedossier voor. Voor LCI wordt daarvoor de decursus van (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) gebruikt
Voor Communicatie wordt dit een tijdslijn waarin het RIVM weergeeft wat we feitelijk en op basis van wat - hebben gecommuniceerd. Hiermee is (10)(2e) gestart, er ligt al een basis.
Voorbeeld van een externe reconstructie: https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5116111/coronacrisis-reconstructie-kabinet-rivm

**3. Vertellen**
We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijde van de uitbraak episode en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus.
Het verhaal – narrative – bestaat in eerste instantie in rudimentaire vorm uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.
Deze versie van het narrative is op korte termijn nodig voor optredens door directieraad leden in de media. (10)(2e) (10)(2e) wil daarom dat deze week (van 11 mei 2020) een eerste narrative is geschreven. Zodat vanaf volgend weekend hierop in media optredens kan worden aangesloten. Dit narrative moet nauw afgestemd worden met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). Immers als we nu op

bepaalde facetten insteken, dan moeten die ook later terugkomen in het volledige verhaal
Een volgende – uitgebreider – versie van het narrative waarvoor we meer tijd hebben en dat als onderlegger kan fungeren voor alle toekomstige evaluaties kan ook door een professionele auteur worden geschreven (genoemd is bijvoorbeeld auteu (10)(2e) die al een aantal boeken over infectieziekte uitbraken op haar naam heeft staan en met het RIVM gewerkt heeft).
C&D levert op korte termijn een eerste versie op. Eind van de week moet dat bij (10)(2e) (10)(2e) liggen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooraal op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 09:27
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Graag je Input voor archiveren, reconstrueren en vertellen DG-bericht

Hoi (10)(2e)

Ik ga vandaag of morgen het DG-bericht van (10)(2e) schrijven. Graag ontvang ik hiervoor jouw input over archiveren, reconstrueren en vertellen. Het gaat me om de grote lijnen. Wat gaan jullie doen, wat is het doel, hoe pakken jullie het aan en wat is de planning. Het gaat me vooral om de relevante details. Ik maak er wel volzinnen van.

Ik ben in de loop van de dag voor afspraken naar het ziekenhuis. Daarom mijn vraag per mail.

Dank vast voor je input!

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 11:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Voorstel DG-bericht Hans - graag zsm je reactie!

Hi Gerdie, zie bijlage, sorry voor late reactie.
Twee opmerkingen.
Volgende week graag aandacht voor Archiveren, Reconstrueren en Vertellen. Loek en ik kunnen je hier meer over vertellen,. Hicham over specifiek Archiveren. Is een bedrijfsbreed belang dus lijkt me goed om ook in DG bericht te noemen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

Stafhoofd Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 52510467

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooraal op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 15:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Voorstel DG-bericht (10)(2e) - graag zsm je reactie!

Hoi (10)(2e)

Misschien wil jij ook even kijken? Een aantal onderwerpen zijn vorige week aangedragen door (10)(2e) (2e onderzoek corona gedragunit en kortcylische VTV). De tekst daarover heb ik samen met de betrokken collega's gemaakt.

Hoor graag je eventuele opmerkingen of suggesties.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 15:19
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Voorstel DG-bericht (10)(2e) - graag zsm je reactie!

Hoi (10)(2e)

Hierbij mijn tekstvoorstel voor deze week. Wil jij nog even kijken voor ik hem aan (10)(2e) voorleg? Ik wil hem in elk geval vragen nog wat op te nemen over de strategische DR van de afgelopen dagen.

Dank vast!
Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Bedrijfsvoering | Communicatie en Documentaire informatievoorziening**
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
.........................................
**T** +31 (10)(2e)
**M** +31 (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://www.rivm.nl
.........................................
**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 6/5/2020 8:21:58 AM
**Subject:** RE: COVID-19 nieuws voorziening
**Received:** Fri 6/5/2020 8:21:59 AM

*

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 5 juni 2020 10:11
**Aan:** <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: COVID-19 nieuws voorziening

Wat een goed nieuws (10)(2e) en (10)(2e) Heel mooi resultaat waar jullie zeker trots op mogen zijn.
Binnenkort met z'n 3tjes samenkomen om hier verder vorm aan te geven.

Fijn weekend!

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) 06- (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

---

**Van:** <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 5 juni 2020 09:38
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: COVID-19 nieuws voorziening

Hi (10)(2e)

Even voor jouw info: ons "Publicaties over Covid-19? Zo blijf je up-to-date" bericht op Insite heeft in een week tijd 32 klanten opgeleverd! Per thema zijn er gemiddeld 20 lezers. En er zijn al suggesties gegeven voor aanvullende thema's. We willen het uitbreiden naar max. 10 onderwerpen.
Het kost even wat moeite, maar we zijn trots op het resultaat!

Groeten en goed weekend alvast,
(10)(2e) & (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 13:02
**To:** <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: COVID-19 nieuws voorziening

Hi,

Ik zou 'm iets persoonlijker maken, met jullie foto ('n gezicht) er bij?

Ik heb de vrijheid genomen om het aan te passen. Wees vrij om het verder aan te passen *

Is de wetenschappelijke literatuur die jij gebruikt over COVID19 up-to-date? De informatiespecialisten van het RIVM helpen jou hierbij!
(10)(2e) en (10)(2e) verzorgen wekelijks literatuurattenderingen over 6 thema's rondom COVID19 en vele andere onderwerpen. Zo blijf jij altijd up-to-date.
Geïnteresseerd? Stuur je reactie of vraag naar (10)(2e)@rivm.nl.

De 6 thema's rondom COVID19:

- vaccin ontwikkeling
- epidemiologie
- Nederlandse situatie
- mentale gezondheid
- pathologie en etiologie
- ziekteverspreiding

ps: (10)(2e) sterkte & beterschap!

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) 06- (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 10:43
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: COVID-19 nieuws voorziening

Hallo (10)(2e) & (10)(2e)

Kortgeleden hebben we met (10)(2e) overlegd om diverse COVID attenderingen te gaan maken.
Sommige lopen al, maar voor het opstarten van 6 wekelijkse literatuur attenderingen willen we graag een stukje op Insite publiceren.
Ons tekst voorstel staat onderaan deze mail (en (10)(2e) suggestie daarboven).
Omdat we de attenderingen al up & running hebben willen we ze graag per volgende week kunnen verspreiden naar belangstellenden.
We horen graag zsm van jullie.
Groeten,
(10)(2e) & (10)(2e)

=====

Voorstel van (10)(2e)
*Ik adviseer je:*

1. *Benader* (10)(2e) *en* (10)(2e) *rechtstreeks per email met een duidelijk voorbeeld van jullie attenderingen. Houd het kort en maak de toegevoegde waarde in één oogopslag duidelijk.*
2. *Publiceer op INsite een stukje over beide attenderingen + hoe collega's zich hier op kunnen aansluiten.* ***De tekst kun je inhoudelijk afstemmen met*** (10)(2e) ***en*** (10)(2e).

Ons voorstel voor Insite:

Ben je geïnteresseerd in de wetenschappelijke literatuur over COVID19?
De informatiespecialisten van de afdeling Communicatie verzorgen wekelijks een overzicht over een 6 tal aspecten van COVID19.
Maak een keus en stuur je reactie of vragen naar (10)(2e) @rivm.nl

De 6 onderwerpen zijn, COVID19 en:

- vaccin ontwikkeling
- epidemiologie
- Nederlandse situatie
- mentale gezondheid
- pathologie en etiologie
- ziekteverspreiding

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 7:38:11 AM
**Subject:** RE: Overzicht Wob-verzoeken media
**Received:** Tue 5/19/2020 7:38:11 AM

Goedemorgen (10)(2e) en (10)(2e) dank.
Ik neem @(10)(2e) mee in deze mail.
Doxis is het bedrijf waarmee het CIb ook tijdens/na eerdere crisis hun archivering heeft gedaan. Ik weet nog niet of we dat nu weer van plan zijn of dat we dit zelf in huis gaan doen (RIVMdoc voor bestanden en een ander systeem voor data). Dit ter overweging aan het projectteam.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire Informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 09:21
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Overzicht Wob-verzoeken media

Hallo (10)(2e)

Ik weet dat afgesproken is dat (10)(2e) voorlopig trekker is om het op te starten in afwachting van een dedicated projectleider. (10)(2e) heeft bij archiveringsmensen aangehaakt.

Ik denk goed dat zij jou ook nader betrekken om de link met het WOB-verhaal goed te krijgen.

Ik neem trouwens aan dat de software die (10)(2e) noemt ook voor RIVM kan worden ingezet. Daar zal wellicht nog wel technisch iets voor nodig zijn. Ik weet niet of de DIV-mensen dat kunnen overzien of dat (10)(2e) ook iemand moet koppelen aan het team ivm de IV-aspecten van het verhaal. RIVM gebruikt vaak bijzondere varianten van digitale werkplekken enzo. Dat zou nu relevant kunnen zijn.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Hoofd Stafeenheid Finance, Compliance en Control (FCC)
Werkplek: Gebouw (10)(2e)
T: 030 (10)(2e)
M: 06 - (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 08:55
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Onderwerp:** FW: Overzicht Wob-verzoeken media

Ter info,

Ik ben dus aangehaakt hierbij. Als er vragen komen over deze WOB-verzoeken die jullie bereiken via andere kanalen: graag mij even meenemen in de mailwisseling.

(10)(2e) wat kan ik (10)(2e) meedelen over de stand van zaken aan onze kant?

Gr (10)(2e)

**From:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** zondag 17 mei 2020 20:54
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** Overzicht Wob-verzoeken media

Hoi (10)(2e)

Ter info vind je in de bijlage een overzicht van de Wob-verzoeken van de media over corona. Onderaan deze mail heb ik samengevat welke thema's en informatiecategorieën het betreft.

Binnen VWS zijn we nu hard bezig met het in kaart brengen van de mogelijkheden om de gevraagde informatie te kunnen verzamelen, zonder de bij de crisis betrokken medewerkers (teveel) te belasten. Samen met Doxis, de partij die de opdracht heeft om *alle* relevante informatie over corona veilig te stellen en te archiveren, kijken we nu ook naar de technische mogelijkheden die ons hierbij kunnen helpen. Zoals het er nu naar uitziet wordt op korte termijn slimme zoek-en-vind-software aangeschaft waarmee schijven, document management systemen en ook geëxporteerde mailboxen kunnen worden doorzocht. Verder krijgt het Wob-cluster de beschikking over software die het beoordelen (lakken) van de documenten vereenvoudigt.

Zullen we morgen even contact hebben? Ben benieuwd hoe het met de oprichting van de projectgroep bij het RIVM staat.

Groet, (10)(2e)

**Inhoudelijke thema's, rode draden**

Op basis van een quick scan van door media ingediende Wob-verzoeken blijkt er met name belangstelling te bestaan voor informatie over de volgende thema's:
Informatie over voorraden (mondkapjes, beschermingsmiddelen, beademingsapparatuur, etc.)
Capaciteit van ziekenhuizen, intensive care,
Kabinetsmaatregelen, social distancing, lockdown, testbeleid
Beleidsopties, alternatieven, scenario's
Informatie over OMT, samenstelling, adviezen
Communicatie binnen en tussen ministerie, RIVM en OMT

**Informatiecategorieën**

In de Wob-verzoeken worden verschillende informatiecategorieën genoemd, waaronder:
Onderzoeken, impactanalyses, adviezen, overzichten
Agenda's
Verslagen bijeenkomsten, notulen
Nota's, notities, memo's
Plannen van aanpak
Besluiten, afspraken, actiepunten, besluitenlijsten
Persoonlijke logboeken
E-mails, SMS, apps

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 4:08:02 PM
**Subject:** Doorst: NKC Kernoverleg 20-5
**Received:** Wed 5/20/2020 4:08:03 PM

Ter info

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). - BD/PPAC <(10)(2e)@minjenv.nl>
**Datum:** 20 mei 2020 om 14:10:51 CEST
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). - BD/NCC/ECO <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/NCC/ECO
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/PPAC <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) -
BD/PPAC <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e). - BD/PPAC <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e),
(10)(2e). (10)(2e). - BD/NCC/ECO <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/NCC/ECO
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) - BD/NCC/ECO <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e).
(10)(2e) - BD/NCC/ECO <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/NCC/ECO
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). - BD/DCOM/P&B <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e),
(10)(2e). - BD/DCOM/P&B <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' <(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)@minvws.nl'
<(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e). - BD/DCOM
<(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minaz.nl'
<(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minezk.nl' <(10)(2e)@minezk.nl>,
(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>,
(10)(2e)@minocw.nl' <(10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minocw.nl' <(10)(2e)@minocw.nl>,
(10)(2e)@minaz.nl' <(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) - BD/DCOM/P&B <(10)(2e)@minjenv.nl>,
(10)(2e)@minaz.nl' <(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' <(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). -
BD/NCC/ECO <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e)@minfin.nl' <(10)(2e)@minfin.nl>, (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)@minocw.nl' <(10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minocw.nl'
<(10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minezk.nl' <(10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/DNV
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/DNV <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/DNV
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minaz.nl'
<(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' <(10)(2e)@minvws.nl>, NKC - NCC <(10)(2e)@minjenv.nl>,
(10)(2e)@minezk.nl' <(10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e)@minienw.nl' <(10)(2e)@minienw.nl>,
(10)(2e)@minszw.nl' <(10)(2e)@minszw.nl>, (10)(2e). - BD/NCC/ECO
<(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e)@minienw.nl' <(10)(2e)@minienw.nl>, (10)(2e)@minaz.nl'
<(10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' <(10)(2e)@minaz.nl>
**Onderwerp:** NKC Kernoverleg 20-5

**NKC Kernoverleg 20-5**

**Optredens bewindslieden:**
Vanavond Wiebes bij Beau, Koolmees bij Nieuwsuur en Hoekstra bij Op1.
Vanmiddag 13.00 uur persco MP na MR.

**IAO korte terugkoppeling**
Volgende week stuk voor MCCB over toerisme en grensverkeer.
OMT advies aanvragen over sportscholen, koren en fanfares.
OCW factsheet voor cultuur. Nieuwe versie wordt gemaakt.
LNV aandacht voor dierenbescherming
Geen IAO vrijdag. Tenzij zich nog problemen voordoen.
Volgende MCCB is volgende week woensdag.

**Gezamenlijke persco Nederland - Duitsland**
Vindt as. dinsdag plaats. Digitaal.

**Oproep aan jongeren**
MP heeft vanochtend in de MR de kabinetsleden gevraagd aan de slag te gaan met zijn oproep van gisteren om met jongeren aan de slag te gaan

**Opgaven na NKC**

1. <u>Nieuwe programma-organisatie</u>

Twee plannen:

- Programma Corona

Plan voor inrichting 3 kolommen.
Opdracht SGO

- Projectorganisatie voor de communicatie

Plan voor aparte kolom
Opdracht VORA

2. <u>Persoonlijke verhalen</u>

Uitvoering door (10)(2e)
Hij is volgende week 2 dagen bij NKC aan de slag voor gesprekken en interviews.
RIVM is ook bezig met een soortgelijke activiteit. Afstemming hierover tussen (10)(2e) en (10)(2e)

3. en 4. <u>Handreiking en Partnerschappen</u>

Handreiking
Er komt een nieuwe versie van de Handreiking verrijkt met 4 thema's
Komende week expertsessies per thema.
Expertsessie met gedragsdeskundigen vanochtend was positief.
Volgt nog een soortgelijke sessie.
Handreiking goed voor straks als partijen steeds meer zelf gaan doen.

Partnerschappen
Netwerkkaart ontwikkelen waarin opgenomen de partners en relevante thema's.
Thema's uitgevraagd bij partners. Worden komende weken nader besproken tijdens webinars.
Spocs departementen en Veiligheidsregio's worden ook betrokken.
Ook vertegenwoordigers nieuwe programma.
Gaat met name ook over kennis delen en waar zit welke kennis.
Oplevering beide documenten begin juni.
Lancering in afstemming met overdracht

5. <u>Verbreding brondocument</u>

Concept notitie is opgesteld. Op 28/5 sessie met Spocs departementen over nadere invulling.

6. <u>Adaptie campagne</u>

Startnotitie opgesteld
Vanmiddag overleg over verdere invulling.
Financiering (centraal en decentraal) en opdrachtgeverschap komt daarin ook aan de orde.

7. <u>Organisatie en voorbereiding persconferenties</u>

Afgelopen week weer volgens draaiboek uitgevoerd.
Kennis van het proces overdragen aan nieuwe organisatie.
Tevens bepalen wanneer overdracht en hoe besluitvormingsproces met MR (regulier MR-proces), onderraad en nieuwe organisatie er dan uit ziet. Ook de verbinding met de publiekscommunicatie moet dan goed geregeld zijn.
ICCB en MCCB stoppen zodra nieuwe structuur gaat werken. Of wellicht al eerder.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
**Project-, Programma- en AdviesCentrum (PPAC)**
(10)(2e) | Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

**M** (10)(2e)
(10)(2e)@minvenj.nl
http://www.rijksoverheid.nl/venj

**Werkdagen:** (10)(2e)

**Voor een veilige en rechtvaardige samenleving**

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 12:19:55 PM
**Subject:** RE: verrijdbaar tv scherm en camera
**Received:** Wed 5/13/2020 12:19:55 PM

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Laat maar even voor nu. We kunnen de dagstart ook zonder GoTo doen. Mocht dit toch nodig zijn dan kunnen we verhuizen naar een andere ruimte. Dank!

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 13 mei 2020 om 14:02:28 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: verrijdbaar tv scherm en camera

Beste (10)(2e)

We hebben geen verrijdbaar tv scherm met een polycom camera.
Dit omdat de camera ultra gevoelig is en niet geschikt daarvoor is.
We hebben nog een verrijdbare tv met ingebouwde camera beschikbaar maar die moet
Nog getest worden of die bruikbaar is voor GTM en Webex.

Ik stel voor dat jullie even de GTM of Webex standup in de Perskamer doen ?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Postbus 1 / 3720 BA Bilthoven kamer (10)(2e)
Tel. 030 (10)(2e)

RIVM. De zorg voor morgen begint vandaag.

---

**From** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:05
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** verrijdbaar tv scherm en camera

Hoi (10)(2e)

C&D heeft iedere dag een dagstart van 10.00-10.45 in W0-werkcafé.
Is het mogelijk om daar een verrijdbaar tv scherm en camera neer te zetten?
Ik hoor het graag van je.
(zie ook onderstaande mail van (10)(2e)

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
(10)(2e)
Postbus 1 (pv (10)(2e) - 3720 BA Bilthoven
Telefoon: 030 (10)(2e) 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)

Denkt u bij bezoeken van RIVM terrein aan uw legitimatiebewijs!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 12:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Hi (10)(2e)

Je bedoelt (10)(2e)
Ik vind dat er wel een GoTo moet worden aangemaakt. Zolang de thuiswerkplicht geldt, wil ik niet iets organiseren waarvoor medewerkers per sé live aanwezig moeten zijn.
Echter, er is in werkcafé W0 geen tv scherm en camera beschikbaar. Hier heb ik met (10)(2e) over gesproken.
Wil jij met (10)(2e) afstemmen of een verrijdbaar tv scherm + camera mogelijk is in W0? Zo ja, dan kunnen de GoTo's worden aangemaakt.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:36
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Goeiemorgen (10)(2e)

Ik had nog even een vraagje over de dagstart. Klopt het dat het zonder mogelijkheid van GTM is?
In jouw mailtje stond het wel (zie helemaal onderaan), maar in onderstaande mail van (10)(2e) hoeft het niet.
Ik hoor het wel van je.
BVD

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Postbus 1 (pv(10)(2e)) - 3720 BA Bilthoven
Telefoon: 030 (10)(2e) 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
aanwezig (10)(2e)

Denkt u bij bezoeken van RIVM terrein aan uw legitimatiebewijs!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 21:50
**To:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Ha (10)(2e) dank, maar we hoeven geen go to meeting in dit geval....we doen alleen fysieke bijeenkomsten voor covid 19.
Stond ook in de mail als t goed is...

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Stafeenheid Communicatie
(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
**@** (10)(2e) @rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 21:42
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Hoi (10)(2e)
Bedankt voor je reactie.
Mijn computer liep vast. Ik heb 1 GTM aangemaakt, ik plan morgen de rest in.
Succes, groetjes.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Postbus 1 (pv (10)(2e) - 3720 BA Bilthoven
Telefoon: 030 (10)(2e) 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)

Denkt u bij bezoeken van RIVM terrein aan uw legitimatiebewijs!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:38
**To** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Ha (10)(2e)

(10)(2e) hier (niet (10)(2e) * )

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) ( (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) ( (10)(2e) ) (10)(2e)

Ja graag vanaf morgen!

Groet, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Stafeenheid Communicatie

(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
**@** (10)(2e)@rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**Van** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 17:17
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Hoi (10)(2e)

Ik probeerde je net te bellen, maar ik kan het je ook per mail vragen.
Wanneer willen jullie starten? Morgen al?
Kan je me nog helpen aan de achternaam van:
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

BVD

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Postbus 1 (pv (10)(2e) - 3720 BA Bilthoven
Telefoon: 030 (10)(2e) | 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
aanwezig: (10)(2e)

Denkt u bij bezoeken van RIVM terrein aan uw legitimatiebewijs!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 16:31
**To** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Hoi (10)(2e) (10)(2e)

Hierbij nog even de aanscherping.

- Vooralsnog vragen we jullie om voor de komende tijd (t/m 1 juli) **iedere dag** een overleg inplannen met als onderwerp '**Dagstart communicatie COVID-19**'.

  Locatie: W0 werkcafé.
  Tijd: 10.00 – 10.45 uur (liefst binnen een half uur klaar, maar voor de zekerheid wat langer).

Graag uitnodigen: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Ik stuur de genodigden zometeen nog een nadere toelichting met uitleg en werkafspraken.

Daarnaast hebben we dan met een klein groepje een weekoverleg. Dat zal in ieder geval op dagen zijn dat er een OMT is (deze week op vrijdag, maar daarna nog onduidelijk welke dagen). Voor komende vrijdag plan ik die zelf wel even in. Daarna moeten we nog even kijken wat qua timing handig is. Dat horen jullie dan nog.

Alvast veel dank!

Groet, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Stafeenheid Communicatie
(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 0 (10)(2e)
**@** (10)(2e) @rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 15:23
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

---

**Van** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 11 mei 2020 om 14:06:56 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Structuur voor corona communicatie tot 1 september

Beste (10)(2e) & (10)(2e)

Als ik het goed begrijp:

- Op maandag en vrijdag een 'Dagstart'. Het Persoverleg is tot 9.30 – dus daarna??
- En op vrijdag(middag? Of einde ochtend?) een weekstart om vooruit te kijken naar de week?

(Waarna er op maandag weer een dagstart volgt…?)

Mocht je dit a.s. maandag al in willen laten gaan, zou je mij dan zsm de deelnemerslijst kunnen toesturen naar secretariaatcom?

(10)(2e): Misschien kunnen we hier dan een taakverdeling in de organisatie van maken; ik de weekstart, jij de dagstart(en)?
Even wachten op reactie.

Vr groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 15:05
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Structuur voor corona communicatie tot 1 september

H (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Zoals vrijdag besproken, hierbij samengevat de kaders voor komende periode (tot 1 september).
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zijn hier ook van op de hoogte.

- (10)(2e) en (10)(2e) zijn integraal onderdeel de crisisaanpak door CIb. Dit maakt dat zij deels geleefd worden door deze dynamiek. Hier bewegen we op mee. (10)(2e) is in de lead voor de kaders voor corona communicatie door het RIVM. (10)(2e) stuurt de collega's P&P hier op aan; @ (10)(2e) (10)(2e) de collega's Corporate Communicatie. Hiermee borgen we dat RIVM communicatie altijd in lijn is met de basis: infectieziekte bestrijding door CIb. We informeren alle com collega's o.a. via een wekelijkse update en straks ook tijdens een COMtogether.

- (10)(2e) & (10)(2e) zijn de centrale hub tussen de corona communicatieadviseurs, woordvoerders, redacties en domeinen.

  Een week- en dagstart vormen de structuur die nodig is om deze 'hub functie' in te vullen.
  Tijdens drukke persdagen blijft perscoördinatie voor (10)(2e) en (10)(2e) prioriteit.

- Iedere week een weekstart.

  Doel: de kernpunten voor komende week bepalen (obv OMT verwachting, input DG (10)(2e) etc.).
  Deelnemers: kernteam (10)(2e) (10)(2e) één van de woordvoerders, (10)(2e) en/of (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en/of (10)(2e) + *aanvullen*).
  Inplannen op vrijdag. Het @ (10)(2e) kan deze afspraak inplannen.
  @ (10)(2e) en @ (10)(2e) graag samen afstemmen wie hiervoor worden uitgenodigd + aan het secretariaat laten weten hoe laat + deelnemers + videoconference mogelijkheid toevoegen aan de afspraak (zodat mensen op afstand deel kunnen nemen).
  Het strategisch overleg op maandag en donderdag graag uit de agenda's verwijderen.

- Maandag – vrijdag een dagstart.

  Doel: afstemmen zodat iedere professional daarna zo zelfstandig mogelijk aan het werk kan.
  Deelnemers: iedereen uit het corona communicatieteam.
  Standaard moment. Afwezigheid van een deelnemer betekent niet dat de dagstart niet door gaat. Het @SecretariaatCOM kan de dagstarts inplannen.
  @ (10)(2e) en @ (10)(2e) graag samen afstemmen wie hiervoor worden uitgenodigd + aan het secretariaat laten weten hoe laat + deelnemers + videoconference mogelijkheid toevoegen aan de afspraak (zodat mensen op afstand deel kunnen nemen).

- Maandag – vrijdag een wrapup: hebben we niet besproken.

  Bepaal in onderling overleg of een wrapup dagelijks nuttig is + wat het goede moment is. Ook de wrap-up kan door het secretariaat Comm worden ingepland.

- (10)(2e) (10)(2e) gaan in overleg met (10)(2e) de structuur voor de dag- en weekstart verder optimaliseren.

  Uitgangspunt blijft het bord met de begeleiding door (10)(2e) Rol (10)(2e) moet wel vervangbaar worden gemaakt omdat (10)(2e) er niet iedere dag is. We kunnen hiervoor een begeleider uit de projectenpool of vanuit FCC inzetten. Hiervoor kunnen (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) worden benaderd.

- Het persoverleg vindt op maandag en donderdag plaats (09:00). Ik vind dat in ieder geval 1 deelnemer vanuit het corona communicatieteam deel moet nemen aan het persoverleg. Deze taak ook graag inplannen in de wekelijkse planning.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

295704

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 7:21:59 AM
**Subject:** RE: Doorst: NKC Kernoverleg dinsdag 12-5
**Received:** Wed 5/13/2020 7:22:00 AM

Goedemorgen, balen voor (10)(2e) sterkte.
(10)(2e) heeft me gisteren geïnformeerd, dus volgens mij ben ik voldoende op de hoogte. Goed advies om er voor te zorgen we de website niet een tweede keer on hold moeten zetten.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 09:03
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Doorst: NKC Kernoverleg dinsdag 12-5

Hoi (10)(2e)

Ben jij aangehaakt op de plannen van de infectieradar? We willen wat meer veiligheidsmarge inbouwen en daarom gaan we vandaag nog niet live. Als je meer wilt weten kunnen we rond 10 uur even bellen. Ik werk vandaag trouwens thuis, (10)(2e) is ziek (migraine).

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030 (10)(2e)
M (06 (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 21:13
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Doorst: NKC Kernoverleg dinsdag 12-5

Ter info

Hartelijke groet, (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) . (10)(2e) <(10)(2e)@minjenv.nl>
**Datum:** 12 mei 2020 om 16:33:16 CEST
**Aan:** (10)(2e) . (10)(2e) <(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)

295708


<(10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) . -
(10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) -
(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>,
(10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e)
< (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minaz.nl'
< (10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
(10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) . (10)(2e)
< (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' < (10)(2e)@minaz.nl>,
(10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minezk.nl' < (10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e)
< (10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minocw.nl'
< (10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minocw.nl' < (10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minaz.nl'
< (10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' < (10)(2e)@minaz.nl>,
(10)(2e)@minaz.nl' < (10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>,
(10)(2e)@minfin.nl' < (10)(2e)@minfin.nl>, (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e)@minocw.nl'
< (10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minocw.nl' < (10)(2e)@minocw.nl>, (10)(2e)@minezk.nl'
< (10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e). (10)(2e)
< (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl>,
(10)(2e)@minaz.nl' < (10)(2e)@minaz.nl>, (10)(2e)@minvws.nl' < (10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e)
< (10)(2e)@minjenv.nl>, (10)(2e)@minezk.nl' < (10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e)@minienw.nl' < (10)(2e)@minienw.nl>,
(10)(2e)@minszw.nl' < (10)(2e)@minszw.nl>, (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl>,
(10)(2e)@minienw.nl' < (10)(2e)@minienw.nl>, (10)(2e)@minaz.nl' < (10)(2e)@minaz.nl>


**Onderwerp:** NKC Kernoverleg dinsdag 12-5

**Samenvatting Kernoverleg dinsdag 12-5**

**Persmomenten bewindslieden:**

- Donderdag werkbezoek Grapperhaus in Noordwijk met agenten/toezichthouders
- Sprietje woensdag na MCCB, MP en De Jonge. Geen nieuwe feiten, vooral herhaling boodschappen

**Groepsvorming en samenscholing**
Veiligheidsregio's hebben behoefte aan meer duidelijkheid over begrippen groepsvorming, samenscholing en de handhaving daarvan.

**Nieuwe noodverordening**
De noodverordening is nog niet aangepast op de nieuwe maatregel voor de horeca.
MCCB moet eerst nog besluit nemen over versoepeling per 1-6. Daarna volgt aanwijzingsbrief JenV en VWS naar veiligheidsregio's met opdracht voor verwerken maatregelen in noodverordening.
Nu nog vindt overleg plaats tussen Horeca Nederland en de veiligheidsregio's ivm protocol.

**Grensregio's**
Ambtelijk vindt afstemming plaats me (10)(2a) over maatregelen in de verschillende landen.
Met (10)(2a) ook specifiek over Hemelvaart en Pinksteren.
DEIA coördineert dit overleg voor Nederland.

**Nieuwe organisatie voor Corona**
Er is een voorstel voor de inrichting van de communicatie-organisatie na het NKC.
Voorstel wordt donderdag besproken in VORA.
Daarna terug in kernteam.
Er ligt ook een plan voor de nieuwe programmaorganisatie.
Daarin moet de communicatie nog worden uitgewerkt.
Beide plannen worden met elkaar in verbinding gebracht.

**Campagne met Boef**
Deze gaat vanmiddag live.

**Notitie over toepassen nudging**
Notitie is besproken

Uitgelegd wordt wat het is en hoe het toegepast kan worden.
Nudging wordt al toegepast in de corona-campagne
In de notitie is een voorstel opgenomen voor een adviesaanvraag bij RIVM.
Notitie wordt nog aangepast met de vraag, hoe nog meer toe te passen?
Notitie ook gebruiken voor voorbereiding MCCB.

**Flitspeiling**
Wordt eind deze week weer uitgezet.

**Disclaimer in factsheet**
Is juridisch getoetst en akkoord bevonden.

**Infectieradar RIVM**
Nog geen terugkoppeling RIVM.
Uitkomst moet zo mogelijk morgen wel in ICCB en MCCB liggen.

**Planning overleggen**
Vrijdag is OMT
Maandag OMT advies beschikbaar voor IAO
Dinsdag is ICCB en MCCB
Woensdag is ministerraad
Woensdag ook debat TK

**Steunpakket 2.0**
Komt volgende week naar buiten.
Wordt onderdeel MCCB (di) of MR (woe).

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)
(10)(2e)
.......................................................................................
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
**Project-, Programma- en AdviesCentrum (PPAC)**
(10)(2e) etage Noord | Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag
.......................................................................................
**M** 06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvenj.nl
http://www.rijksoverheid.nl/venj

**Werkdagen**: (10)(2e)
.......................................................................................
**Voor een veilige en rechtvaardige samenleving**

---

Ministry of Justice and Security

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:14:33 AM
**Subject:** RE: termsrefernceARVEvs1
**Received:** Thur 5/28/2020 9:14:33 AM

Helder, klasse. Ik heb er vertrouwen in dat jullie met al je ervaring en kennis dit succesvol oppakken. Zet mij alsjeblieft in wanneer het je slim lijkt (MT RIVM, DR, MT Bedrijfsvoering en informeel). Zet ook interne communicatie via (10)(2e) in zodra nodig.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

(10)(2e) Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 18:05
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: termsrefernceARVEvs1

Hallo (10)(2e)

Bedankt voor je opmerkingen/vragen.

- Of we voldoende capaciteit hebben is nog onduidelijk. Dit moet duidelijk worden in de fase inventariseren. Het meeste werk zit in de fase veiligstellen.
- We zullen dit meenemen bij de inventarisatie en de gesprekken met LCI.
- De tabel informatiebronnen ben ik verder aan het uitwerken. De periodisering stemmen we af met VWS. Ik heb sociale media apart in de tabel gezet. Vanuit een archiefperspectief staat de prio op L omdat de archivering van de website en de sociale media automatisch gebeurt (ook op basis van hetzelfde contract). Ik begrijp dat het voor de reconstructie zeer belangrijk is.
- De duurzaam toekomstbestendig is bij RIVMdoc geregeld dit was een belangrijk onderdeel bij de ontwikkeling. RIVMdoc voldoet aan de zogenaamde DUTO eisen.

(10)(2e) en ik hebben vandaag gesproken met (10)(2e) over de stand van zaken van het ARVE project. Ik heb van (10)(2e) begrepen dat (10)(2e) (10)(2e) de terms of reference heeft goedgekeurd. Wij zijn bij het archief in subteams bezig om verdere invulling te geven aan het projectplan.

Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 08:42
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: termsrefernceARVEvs1

Goedemorgen (10)(2e) dank je wel. Ziet er al gedegen uit.
Enkele vragen alvast om mee te nemen.

- Hebben we voldoende capaciteit om dit zelf uit te voeren? Als er extra deskundigheid/capaciteit nodig is, dan huren we dit direct in.
- Het LCI heeft na eerdere crisis samengewerkt met Doxis t.b.v. archivering. Ken je deze samenwerking? Zo nee, dan is het goed om hier navraag over te doen bij (10)(2e). Die ervaring (en hun

deskundigheid/capaciteit) kunnen we mogelijk goed gebruiken.

- Bij te archiveren documenten:
    - 'Office documenten' zijn bestandstypen; daarna noem je inhoudelijke voorbeelden. Ik zou hier een onderscheid in maken. Daarnaast: alleen definitieve versies of ook concepten? Concretere voorbeelden: verslagen Calamiteiten Management Team RIVM, verslagen DR, verslagen OMT, Responsteam, gedragsunit, presentaties, etc.
    - Emails: welke? In een bepaalde periode of alleen corona relevant?
    - Whatsapp → ook Telegram, Signal, andere berichtenapps? Mogen deze opgeschoond worden van bepaalde berichten voor archivering?
    - Website lijkt me niet dezelfde categorie als Social media. SM is tweerichtingsverkeer; we hebben ook vragen beantwoord.
    - Social media staat op laag, terwijl in tijdlijnconstructies (bijvoorbeeld https://www.elsevierweekblad.nl/nederland/achtergrond/2020/03/tijdlijn-coronacrisis-in-tweets-rivm-743404/) de tweets van het RIVM wel worden meegenomen. Ik zou de prio niet op L maar H zetten.
- Tot slot een lastige. Momenteel is RIVMdoc ons formele archiefsysteem Als we besluiten RIVMdoc als archiefsysteem te gebruiken voor hotspot archivering dan moet RIVMdoc ook duurzaam toekomstbestendig zijn. Dit is nog wel iets om even bij stil te staan.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

(10)(2e) Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 17:05
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: termsrefernceARVEvs1

Hallo (10)(2e)

Bij het archief hebben we een concept projectplan opgesteld voor het ARVE deelproject archivering. Dit projectplan is o.a. gebaseerd op het corona projectplan van VWS. Het is nog een eerste concept dat nog verder smart moet worden gemaakt, ik wil dit plan echter nu al met jullie delen. Afgelopen maandag hebben (10)(2e) en ik gesproken met (10)(2e) om o.a. te bespreken wat we nodig gaan hebben van de IV-organisatie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

RIVM
(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
(10)(2e)

RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 22:21

**To:** < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: termsrefernceARVEvs1

Dag (10)(2e)
Dat lijkt me prima. Kun jij aanvullen wat je kunt in het stuk dan kunnen we dat bespreken op maandag 25 mei, aangezien ik vanaf morgen 1800 een weekje offline ben. Als je me echt nodig hebt ben ik telefonisch bereikbaar. Op mijn 06.

Met vriendelijke groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)
E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

**Van:** < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 17:38
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: termsrefernceARVEvs1

Hallo (10)(2e)

Ik had van (10)(2e) het werkdocument over ARVE gekregen. Kunnen we binnenkort online overleggen hoe we het onderdeel archivering verder gaan vormgeven?

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 09:13
**To:** < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: termsrefernceARVEvs1

Goedemorgen allen,

In de bijlage een aanzet voor de RIVM brede aanpak van archiveren, reconstrueren, vertellen en evalueren.
Opgesteld door (10)(2e) n.a.v. het overleg van afgelopen vrijdag.
Goed om kennis van te nemen, omdat dit de RIVM brede aanpak betreft. De lijnen die wij deze week intern C&D hebben uitgezet, komen overeen.

- Archiveren: (10)(2e) Graag rechtstreeks schakelen met (10)(2e) voor feedback op het document en afspraken voor de projectgroep. LCI schijnt een eigen wijze van archiveren te hebben. Let ook op de samenwerking met IV.
- Reconstrueren: (10)(2e) Loopt inmiddels. Graag rechtstreeks schakelen met (10)(2e) voor eventuele feedback op het document. C&D kan op eigen wijze de reconstructie vorm geven. Belangrijk uitgangspunt blijft: feitelijk en op basis van eigen communicatie (Wat hebben wij, wanneer, op basis waarvan gecommuniceerd).
- Vertellen: (10)(2e) Loopt inmiddels. Ik reageer straks apart op de mail van (10)(2e) Vanaf volgende week wil ik een auteur werven. Dit in overleg met (10)(2e)

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

(10)(2e) Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 16:17
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: termsrefernceARVEvs1

Nu met volledige set van geadresseerden

Met vriendelijke groet
(10)(2e)

(10)(2e) , (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)
E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 16:12
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** termsrefernceARVEvs1

Collega's,
Hierbij stuur ik jullie in vervolg op ons overleg van afgelopen vrijdag de eerste versie voor De Terms of Referance voor het RIVM project ARVE Covid19 (archiveren, reconstrueren,verhaal/evalueren). Graag jullie opmerkingen en reactie voor 10.00 uur donderdag 14 a.s. zodat ik dan de volgende versie kan maken.

Hartelijke groet
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 6/3/2020 3:25:17 PM
**Subject:** RE: kernboodschap RIVM breed
**Received:** Wed 6/3/2020 3:25:17 PM

Nope, het stuk is niet bedoelt om de missie te herschrijven; wel om een kernboodschap specifiek voor corona vast te stellen. Dat is goed en heeft een belangrijke functie maar moet wel passen binnen corporate uitingen die we daarnaast doen. Daarom wil ik af van 'streven naar' bijvoorbeeld. Ik praat er met (10)(2e) en (10)(2e) over door.
Fijne avond!

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 3 juni 2020 10:02
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: kernboodschap RIVM breed

Hoi,

Ben in verwarring? Ligt er nu een voorstel om de missie aan te passen?
Ik weet dat er heel veel gesproken is over de huidige missie (ook op dr niveau). Deze is nu juist in overeenstemming met 2025 zo opgesteld. (10)(2e) heeft de missie recent ook nog in de videomail herhaald.
Ik kan niet goed inschatten of aanpassen echt handig is (twijfel dus). Een missie is niet iets dat je snel aanpast als bedrijf, tenzij je echt een heel andere koers gaat varen. En dan zou ik daar ook een corporate campagne aan wijden.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 2 juni 2020 12:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: kernboodschap RIVM breed

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Dank voor de voorzet.
De RIVM brede kernboodschap gaat over domeinen heen en schuurt tegen de reguliere corporate uitingen (RIVM2025) aan. Daarom neem ik (10)(2e) en (10)(2e) mee in deze mail en wil ik dit goed afstemmen.

De kernboodschap 'het RIVM streeft naar gezond leven met het corona virus' lijkt me voor een belangrijk deel gebaseerd op de actualiteit met afdeling Gezond Leven. Het RIVM doet echter veel meer; we *streven* niet maar *zetten ons in*; en niet alleen voor gezond leven maar ook een duurzame, veilige en gezonde leefomgeving. Zie:

## Onze missie

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu zet zich in voor een gezonde bevolking en een duurzame, veilige en gezonde leefomgeving. We zijn daarvoor de betrouwbare adviseur voor de overheid, professionals en burgers.

Omdat ik waar mogelijk terug wil naar 'normaal', wil ik de kernboodschap graag beter afgestemd zien op de strategie RIVM2025. In de bijlage heb ik de kernboodschap aangepast.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 17:33
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** kernboodschap RIVM breed

Hallo allemaal,
Vanuit verschillende hoeken kregen (10)(2e) en ik te horen dat er behoefte was aan meer strategisch houvast voor onze communicatie. Tot een paar weken geleden was onze communicatie vooral vanuit het CIb en gericht op de acute crisis. Nu gaan we meer over naar een RIVM-brede communicatielijn die we de komende maanden kunnen aanhouden. En waar alle onderdelen van het RIVM in passen. Een paar weken geleden is er al een communicatienota in de DR vastgesteld. Daarbij hebben we nu een aanzet voor een kernboodschap gemaakt. Hiermee willen we het RIVM-brede karakter van ons werk meer onder de aandacht brengen.
We willen jullie deze versie alvast voorleggen, we zijn benieuwd wat jullie ervan vinden, waar je dingen mist of aanscherping nodig is. In de loop van volgende week gaan we hier verder mee. Ook daarna zijn jullie opmerkingen en aanvullingen natuurlijk nog welkom.

Alvast bedankt!

Groet (10)(2e)
--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

295711

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 8:17:56 AM
**Subject:** RE: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.
**Received:** Tue 5/12/2020 8:17:56 AM

Veel dank voor je update, fijn!

Hartelijke groet, (10)(2e)


(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl


Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 16:37
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Update 3. We archiveren

Ik heb zojuist met (10)(2e) gesproken over het archief van het hotspot dossier. We gaan deze week een hotspot-aanpak formuleren en voorstellen (in afstemming me (10)(2e) MT C&D). Morgen gaan wij met het Archiefteam over de inhoud en opzet brainstormen.

1ste gedachten:

1. Communicatie aanpak DIV vanuit DR naar centra-hoofden is nodig om urgentie en ingang voor gesprekken te creëren bij centrumhoofden;
2. DIV praat met elk centrum over de nood-zakelijke inspanningen en input die DIV nodig heeft voor monitoring (gebruik database, schijf e.d.)
3. Deze afspraken per centrum vastleggen in een standaard format, oid;
4. DIV monitort adhv afspraken de opvolging per centra en kan de opvolging/voortgang inzichtelijk maken.

Groetjes
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 15:30
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Goeiemiddag collega's,

Ik heb vanmiddag (10)(2e) hierover gesproken. Hij gaat aan de slag met onderdeel 2 Reconstrueren en zal daar samenwerking zoeken met coco-team, allereerst bij (10)(2e) buurten voor wat er al ligt.

@(10)(2e), in hoeverre is (10)(2e) op de hoogte dat we haar voorwerk door een collega laten uitwerken?
@(10)(2e), (10)(2e) heb ik niet gevraagd. Het is bij jou suggestie gebleven.
@(10)(2e) (10)(2e) weet dat we de reconstructie maken in het kader van een bredere reconstructie (dus niet alleen com) maar dat wij uiteraard ons beperken tot reconstructie van communicatie pakweg vanaf midden december 2019.

Reconstructie wordt met prio opgepakt, echter opleverdatum is niet scherp gedefinieerd. Wat is beoogde opleverdatum? (10)(2e) piept' in het geval het mocht overlopen. Waar nodig trekken we hulptroepen erbij.

295711

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/11/2020 7:09:46 AM
**Subject:** RE: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.
**Received:** Mon 5/11/2020 7:09:47 AM

Goedemorgen (10)(2e)

Dank je wel. Dit is in je tweede week, toch al een forse actie. (10)(2e) (en (10)(2e) zijn voldoende deskundig, maar kunnen goed je hulp gebruiken bij positionering en strakke kaders stellen binnen de organisatie. Gebruik mij ook daar voor. Ik zit iedere dinsdag in de Directieraad en kan er dan iets over zeggen. Dat haalt dan het DR verslag wat daarna de organisatie in gaat.

Delen van mijn berichten mag altijd, naar eigen inzicht maar dat doe je al (klasse). Dank!

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 08:46
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Duidelijk. Ik bel vandaag in ieder geval met (10)(2e) om dit te bespreken.
Deze mail kan ik delen met het team? MT acties van (10)(2e) en (10)(2e) aat ik weg.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Documentaire Informatievoorziening
(10)(2e) 06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 10 mei 2020 17:10
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Vertellen, reconstrueren en archiveren. Drie belangrijke en urgente actiepunten.

Hi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

We zijn inmiddels in een nieuwe fase van de coronacrisis beland. Misschien lees je het zelf ook in de media: het is volgens velen al tijd om te evalueren.
Dit brengt een zware verantwoordelijkheid voor ons, MT C&D, met zich mee.
Dit, en de urgentie die hiermee samen gaat, licht ik toe in deze mail.

Wij willen zelf nog niet evalueren. We zitten nog midden in de crisisaanpak.
Evaluaties door derden zijn al wel aangekondigd, bijvoorbeeld door de Onderzoeksraad Voor Veiligheid). Er zullen meer evaluaties volgen, we houden rekening met een parlementaire enquête.
Ik heb hier nauw contact over met (10)(2e) (10)(2e). We willen ons goed voorbereiden op evaluaties door derden.
Afgelopen vrijdag heb ik hier ook over gesproken met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e).

We hebben drie sporen afgesproken. De sporen hangen met elkaar samen en zullen tegelijk op gaan. Het 'evalueren' komt hierna.
(10)(2e) (10)(2e) is kartrekker en schrijft maandag een memo inclusief aanpak. Ik neem (10)(2e) mee in de cc.

1. **We vertellen.**

We zetten het RIVM verhaal op papier. Dit verhaal doet recht aan de rol van het RIVM ten tijden van de uitbraak en wereldwijde verspreiding van het nieuw corona virus.
Het verhaal – *narrative* – bestaat uit bouwblokken uit de corporate story en de feitelijke structuren, waaronder die van het OMT.
Dit narrative is op korte termijn nodig voor optredens door de DG in de media. Ik wil daarom dat deze week een eerste narrative is geschreven. Zodat de DG volgend weekend hierop zijn media optredens kan aansluiten.
Een volgende – uitgebreider – versie van het narrative kan ook door een professionele auteur worden geschreven. C&D kan echter prima op korte termijn een eerste versie opleveren.
Aan (10)(2e) de vraag om hier samen met (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) mee aan de slag te gaan. Actie ook inbrengen in de dagstart.
Ik denk graag aan de voorkant mee en help waar nuttig. Als we iedere dag een volgende versie opleveren, zorgen we er samen voor dat we eind deze week een stuk hebben liggen. (10)(2e) (10)(2e) leest mee.

2. **We reconstrueren.**

Zowel de inhoud (CIb en andere domeinen) als Communicatie bereiden een reconstructiedossier voor.
Voor Communicatie wordt dit een tijdslijn waarin we feitelijk weergeven wat we, op basis waarvan, hebben gecommuniceerd.
(10)(2e) is hier al mee begonnen. Ik heb dit on hold gezet, in afwachting van het gesprek vrijdag. We hebben afgesproken dat C&D de communicatie tijdslijn al op orde brengt. Ook hierin denk ik graag mee en help ik waar nodig.
Aan (10)(2e) het verzoek dit op te pakken, door een communicatieadviseur hiervoor vrij te maken (indien beschikbaar (10)(2e) anders even overleg) en hierop aan te sturen. Hij/zij kan in samenspraak met (10)(2e) het reconstructiedossier vervolmaken (er ligt al een basis). Voorbeeld van een externe reconstructie:
https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5116111/coronacrisis-reconstructie-kabinet-rivm

3. **We archiveren.**

Het dossier corona wordt een 'hotspot' dossier.
Het Nationaal Archief bepaalt dat alle corona gerelateerde informatie bewaard moet blijven. En goed gearchiveerd.
Inclusief websites, social media, berichtenverkeer in bijvoorbeeld Whatsapp, email, verslagen, etc.
Vanuit DIV is (10)(2e) met zijn ervaring van MH17, hiervoor de contactpersoon (10)(2e) moet zichtbaar worden in deze rol.
Aan (10)(2e) het verzoek om dit op te pakken en (10)(2e) te helpen zijn rol proactief op te pakken. Denk aan duidelijke kaders, goede interne communicatie en afstemming met (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) en (10)(2e) zijn vrijdag al aan elkaar gekoppeld.

Het is belangrijk door te pakken op alle drie de sporen. Zodat we op tijd klaar zijn om mee te werken aan externe evaluaties en WOB-verzoeken (vanaf 1 juni moeten we deze weer in behandeling nemen).
Graag jullie inzet op alle drie. We kunnen morgen, als je dat wilt, een belafspraak inplannen om alles door te nemen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 11:33:53 AM
**Subject:** RE: Tijdslijn/narratief
**Received:** Fri 5/15/2020 11:33:53 AM
Narrative; RIVM en het nieuw corona virus (5).docx

H (10)(2e)

In de bijlage ter info – niet voor verspreiding – de werkversie van een narratief vanuit comm. Absoluut niet volledig, gebaseerd op beperkte observaties maar het geeft een basis. En de bevestiging dat we geen eigen narratief moeten schrijven maar hier een auteur op in moeten zetten.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 12:17
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Tijdslijn/narratief

Ha (10)(2e) dank hiervoor neem ik mee.
Ik trek inderdaad tot een PL gevonden is aangezien ik ook nog wat andere dingetjes doe voor CIB. Vanmiddag heb ik daar misschien al kandidaat voor.
Met vriendelijke groet
(10)(2e)

(10)(2e), MD np, Msc, MPA
(10)(2e) Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding a.i.
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e) | M: 06 - (10)(2e)
E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 11:07
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Tijdslijn/narratief

Heren,

Zag in het DR-concept van dinsdag dat (10)(2e) trekker is hiervan. Vandaag interview met SG gedaan in kader van DR komende weer waarvoor ik ook jullie interviewde (10)(2e) ging expliciet in op zowel narratief als communicatie in algemene zin.

Ik heb een niet geredigeerde weergave van het interview met vast typos, verkeerde zinnen etc. Ik deel hem met

jullie, maar haal erg graag alleen dingen uit waar jullie in jullie rol iets mee kunnen zonder het document verder te verspreiden of het letterlijk aan (10)(2e) te verbinden. Het zijn ook deels mijn eigen woorden in zijn strekking omdat een mondeling verhaal, zeker met (10)(2e) zijn spreekstijl, anders niet uit te werken is.

Enkele ingredienten uit zijn verhaal zitten met die van jullie in de input voor de DR-sessie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e) Finance, Compliance en Control (FCC)
Werkplek (10)(2e)
T: 030 - (10)(2e)
M: 06 - (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 7:00:59 AM
**Subject:** RE: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative
**Received:** Fri 5/15/2020 7:00:59 AM

Goedemorgen (10)(2e)

Sorry voor de verwarring. Ik kan me indenken dat mijn open vraag aan veel mensen tegelijk leidt tot verwarring, daar zal ik voortaan op letten.
Voor nu is het prima zo. Er ligt een basis document. Volgende week ga ik op zoek naar een echte auteur. Dus voor nu hoef je niets te doen. Dank!

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 08:59
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Goedemorgen (10)(2e)

Door de gesprekken hierover ben ik een beetje onzeker over mijn rol hierbij. Kan ik hierin nog iets betekenen?

Hoor graag, groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 11:05
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Hi (10)(2e)
Ik bel je zo. Heb het narrative inmiddels aangevuld met de OMT bouwblokken, input van (10)(2e) en nieuwe teksten.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:14
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Ik heb net even bijgepraat met (10)(2e) over het verhaal. Even kort door de bocht het volgende… (10)(2e) wil graag meedenken en werken, maar vindt het ook lastig omdat zij uiteraard nog onvoldoende aansluiting heeft als het gaat om het 'en toen kwam het corona virus deel'. Ook zit er vanwege Buitenhof best veel tijdsdruk op. Daarnaast zijn er wat vragen over de samenhang tussen het verhaal en het reconstructie spoor. Daar zit (10)(2e) op vanuit C&D.

Ik heb (10)(2e) aangegeven dat ze bij mij en/of (10)(2e) terecht kan voor inhoudelijke meedenken/meekijken op het Corona deel. Maar ik heb zelf ook onvoldoende tijd om hier een trekkersrol in te spelen. De vraag is dan….wie heeft die trekkende rol? En hoe verhoudt spoor 1 (het verhaal) zich tot spoor 2 (reconstructie). Dat is nu denk ik onvoldoende duidelijk. In ieder geval ligt de prioriteit op korte termijn volgens mij bij het voorbereiden van (10)(2e) op het gepsrek in Buitenhof. En ik weet niet hoe ver (10)(2e) daar nu mee is.

Goed om hier helderheid in te scheppen lijkt me.

Bijgaand stuur ik in ieder geval de volgende info toe:

- De bouwstenen die we tot zover hebben (in RIVM Doc): https://rivmdoc.rivm.nl/navigator/bookmark.jsp?desktop=rivmdoc&repositoryId=RIVMDOC&repositoryType=p8&docid=RIVM_Document%2C%7B47C3A129-44DB-4843-A253-A66D23451B5E%7D%2C%7B45DFC6C1-1510-C06B-BC2E-7207C4F00000%7D&mimeType=application%2Fvnd.openxmlformats-officedocument.wordprocessingml.document&template_name=RIVM_Document&version=current&vsId=%7BABB18F41-12A1-C8D1-86D2-720336F00000%7D
- de inhoudelijke tijdlijnen die ik van LCI heb gekregen
- een concept dossier over het OMT voor op de website. Dit is nog niet de def versie, maar geeft in ieder geval een goed beeld. Het is de bedoeling dat de info over het OMT nog deze week online staat.
- Een concept script over het OMT (ook nog niet klaar)

Ik heb bij (10)(2e) de vraag nog open staan om de data van de OMT's. Op basis daarvan kunnen we de adviezen op rijksoverheid.nl ook raadplegen.

Tot zover.

Groet, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Stafeenheid Communicatie
(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
**@** (10)(2e) @rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 09:25
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Super (10)(2e) dank. Ik heb het stuk en der weer aangevuld.
Vooral de paragraaf 'en toen kwam het corona virus' moet aandacht krijgen.

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)

06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 21:48
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Ik heb mijn eerste bouwstenen verwerkt en opgeslagen in RIVM doc. Verder nog bij LCI opgevraagd of zij al een nieuwe versie van hun 'tijdlijn' hebben.

Morgen verder…

---

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Stafeenheid Communicatie
(10)(2e)
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 274 40 48
**M** 06 46 76 77 72
**@** (10)(2e) @rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**Van:** (10)(2e) @rivm.nl < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 12:49
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Eerste aanzet werkdocument RIVM narrative

Hi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

HIerbij de koppeling naar het bestand. Eerste aanzet grof er in gezet. Als we allemaal werken in dit bestand (wat mij betreft geen track changes, gewoon wijzigingen doorvoeren naar eigen inzicht) dan ontstaat er in korte tijd een volledig document.

(10)(2e) s op de hoogte dat we dit voorbereiden.

Groet! (10)(2e)

- Narrative; RIVM en het nieuw corona virus

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/7/2020 2:51:07 PM
**Subject:** RE: COVID-19 nieuws voorziening
**Received:** Thur 5/7/2020 2:51:07 PM

Hi (10)(2e)

Dank voor je email.
(10)(2e) is afgelopen weken opgeslokt door de corona hectiek, mogelijk dat dit mee heeft gespeeld.

Je kunt gewoon op INsite zelfstandig berichten plaatsen, juist ook over andere onderwerpen dan corona.
Wat je beschrijft in je bericht, betreft juist de kennisbasis van corona. Ik ken de mensen niet die op de wetenschappelijke attendering zijn aangesloten maar neem aan dat dit mensen uit het CIb en domein V&Z (gedragsunit) zijn.
Zo ja, dan komt de kennis via de wetenschappelijke lijn bij (10)(2e) (10)(2e) (gedragsunit, aangepaste VTV onderzoeken naar gevolgen van beleidsmaatregelen), (10)(2e) (10)(2e) (LCI, OMT) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (CIb, OMT) terecht.

Ik adviseer je:

1. Benader (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) rechtstreeks per email met een duidelijk voorbeeld van jullie attenderingen. Houd het kort en maak de toegevoegde waarde in één oogopslag duidelijk.
2. Publiceer op INsite een stukje over beide attenderingen + hoe collega's zich hier op kunnen aansluiten. De tekst kun je inhoudelijk afstemmen met Hicham en (10)(2e) (10)(2e).

Tot slot, de uren die jullie besteden aan de wetenschappelijke attenderingen voor corona, kun je schrijven op het SAP CIb nummer wat hiervoor is aangemaakt.

Helpt bovenstaande?

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 12:06
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** COVID-19 nieuws voorziening

Hallo (10)(2e)

Ik heb de Live-2e kamer-NOS uitzending (als achtergrond) aan staan waarin (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) tekst en uitleg geeft.
Diverse keren noemt (en verwijst) hij naar wetenschappelijke informatie.
We hebben nu zowel een 1x daagse wetenschappelijke attendering over COVID-19 lopen alsook een 2x daagse nieuwsattendering.
Wetenschappelijke info gaat naar 30 gebruikers en de nieuwsitems worden door 120 RIVM'ers gelezen. (10)(2e) (of (10)(2e) staan bij beide (nog) niet op de verzendlijsten.

Van (10)(2e) begrepen we (vorige maand) dat Corporate communicatie de berichtgeving op Insite vwb COVID coördineert en stuurt. We hebben (10)(2e) daarom op 13 maart en 30 april laten weten dat we met deze info bezig zijn en haar om advies over de verspreiding gevraagd (bericht op Insite bijvoorbeeld). Vast en zeker door drukte is hier nog geen reply op gekomen.
(10)(2e) direct mailen ben ik wat terughoudend in omdat ik vermoed dat zijn mailbox weinig plek meer heeft.

295720

Wat te doen? We leveren nu brede info die zeer gewaardeerd wordt, maar maatwerk (gericht op de specifieke items die nu spelen: mondkapjes ; verspreiding in sportscholen etc.) kan daar nog veel aan toevoegen. Het idee dat (10)(2e) nu met incomplete (wetenschappelijke) informatie te maken heeft, baart ons zorgen.
We horen graag jouw mening.

Groeten en bedankt alvast voor het meedenken,
(10)(2e) (10)(2e)

295726

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/11/2020 5:24:16 PM
**Subject:** FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
**Received:** Mon 5/11/2020 5:24:16 PM
[Afspraken gemeenten sociaal domein.docx]

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 8 mei 2020 07:26
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Hugo

In aanvulling hierop bijgaand actueel overzicht van de oude en nieuwe issues op sociaal domein.
(10)(2e) graag printje.

Ik zal nog contact leggen met (10)(2e) over accresvoorstel.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**Routekaart gehandicaptenzorg**

In het bestuurlijk overleg van 14 mei 2020 zijn de volgende afspraken gemaakt:

1. De versoepeling van de bezoekregeling en het openstellen van de dagbesteding vindt in een aantal fasen plaats. Daarbij geldt de volgende fasering:
   - Per **1 juni 2020** is voor iedere cliënt, zowel degenen die in instellingen wonen als degenen die thuis of in een kleinschalig wooninitiatief wonen, op een goede manier invulling gegeven aan dagbesteding.
   - Per **15 juni 2020** is voor iedere cliënt in een instelling of kleinschalige woonvoorziening op een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek.
   - Per **1 juli 2020** is met iedere cliënt een afspraak gemaakt over logeren buiten de instelling.

2. De veldpartijen hebben afgesproken een **handreiking** op te stellen voor zorgaanbieders om hen te helpen deze afspraken in de praktijk te realiseren. Daarbij gelden de volgende uitgangspunten:
   - De genoemde data zijn uiterste data. Waar mogelijk wordt al eerder uitvoering gegeven aan de genoemde stappen.
   - De handreiking bevat de voorwaarden waaronder deze stappen kunnen worden gezet. Zorgaanbieders passen deze voorwaarden uiterlijk op de betreffende datum toe bij de uitwerking in hun locaties en stellen geen aanvullende eisen.
   - In de handreiking wordt het belang aangegeven van de driehoek (cliënt, naaste en zorgverlener) bij de toepassing van de handreiking in de praktijk. Ook wordt in de handreiking expliciet aandacht besteed aan het medewerkersperspectief.
   - Vervoer is een belangrijke randvoorwaarde voor het kunnen starten van dagbesteding. Voor vervoer wordt een protocol opgesteld dat aansluit op de handreiking. Punten die daarin worden meegenomen zijn het gebruik van niet-medische mondkapjes in gevallen waarin geen 1,5 meter kan worden aangehouden, een alternatief voorstel voor cliënten voor wie mondkapjes geen goede optie zijn en een check vooraf of sprake is van milde klachten. Dit protocol zal voor advies aan het RIVM of het OMT worden voorgelegd.
   - Bij het openstellen van de dagbesteding is bijzondere aandacht voor die groepen die het meest zijn gebaat bij het zo snel mogelijk kunnen opstarten van dagbesteding.
   - De handreiking besteedt aandacht aan de rol van monitoring en onderzoek. De monitoring vindt primair plaats via de GGD-en op nieuwe uitbraken. De door de Academische Werkplaats 'Sterker op eigen benen' gegeneerde cijfers zijn eveneens input voor monitoring. Daarmee blijven we doorgaan. Onderzoek is van belang in het kunnen bepalen van de mate van risico die bepaalde groepen lopen op het oplopen van een besmetting of het doormaken van een ernstig beloop van een besmetting en daarmee input voor de voorwaarden die in de handreiking worden opgenomen.
   - De handreiking gaat onder de kopjes logeren en bezoek ook in op het logeren ín de instelling (respijtzorg) en op afspraken rond wandelen, fietsen of boodschappen te doen.
   - Over de handreiking en de wijze waarop zorgaanbieders de handreiking kunnen gebruiken vindt heldere en begrijpelijke communicatie plaats naar cliënten, verwanten en medewerkers.

3. De handreiking is gereed op 20 mei 2020. Eventuele vragen kunnen worden voorgelegd aan het OMT van 25 mei. De VGN neemt het voortouw bij het maken van de handreiking en betrekt daarin alle relevante veldpartijen.

295747

**ROUTEKAART VOOR VEILIGE EN PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR KWETSBARE MENSEN**

| **Doelgroep** | **Onderwerp** | **Welke beperking geldt?**<br>**Welke beperking zien we in praktijk?** | **Wie heeft welke acties ondernomen?** | **Welke verruiming en wanneer?** |
|---|---|---|---|---|
| **1. Kwetsbare ouderen thuis** | Bezoek thuis ontvangen | Geen bezoek, m.u.v. mensen die sociaal geïsoleerd raken | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05) | Per **25 mei** bezoek ontvangen mogelijk mits zonder klachten en binnen RIVM richtlijnen en hygiënevoorschriften van RIVM, 1,5 meter afstand (ovb OMT advies) |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Richtlijn aangepast – open tenzij (met comply and explain) (14/05) | Vanaf **1 juni** moet **100% van de mensen** weer dagbesteding krijgen. Met inachtneming van de 1,5 m en de algemene hygiëne adviezen van het RIVM. Door deze maatregelen kan het zijn dat niet iedereen tegelijk fysiek kan deelnemen aan dagbesteding. Fysiek deelnemen kan dan door bij voorbeeld in deelgroepen of dagdelen te werken. Als men niet fysiek kan deelnemen wordt een alternatieve vorm van dagbesteding aangeboden.<br>Kunnen groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Vervoer (bijv naar dagbesteding) | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>Kabinet: in OV is het dragen van (niet medische) mondkapjes verplicht per 01/06 | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje. |
| **2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | Bezoek in verpleeghuizen ontvangen | Geen bezoek.<br><br>Er zijn 2 uitzonderingen:<br>1. Mensen in de palliatieve fase<br>Op 26 locaties versoepeling bezoekregeling. Dan geldt één vaste bezoeker per bewoner. | VWS: OMT advies over de randvoorwaarden voor versoepeling bezoekregeling (04/05).<br><br>Veldpartijen: evt. aanpassing handreiking (15/07) | Per **11 mei**: 25 verpleeghuislocaties gaan ervaring opdoen met aangepaste bezoekregeling. Beperkt bezoek: één vaste bezoeker per bewoner. Er is door de betrokken veldpartijen een handreiking opgesteld.<br><br>Per **25 mei**: opschaling naar meer locaties. Dat wil zeggen: als een zorgaanbieder aan alle eisen kan voldoen, kan nieuwe bezoekregeling toegepast worden. Zorgaanbieder meldt dit bij de GGD. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Per **15 juni:** Versoepelde bezoekregeling gaat gelden voor alle verpleeghuizen. Dat wil zeggen: in beginsel op alle locaties bezoek mogelijk, op de huidige wijze (1 vaste persoon per bewoner, enz). Uiteraard kan bezoek worden geweerd.<br><br>Per **15 juli**: hierbij vervalt huidige bezoekregeling. Daarmee vervallen ook de beperkingen in de huidige bezoekregeling (1 vaste bezoeker per bewoner enz). Bezoek kan alleen worden geweerd als sprake is van een uitbraak. |
| | Mantelzorg | ? | ? | ? |
| **3.Mensen met een beperking thuis** | Ontvangen bezoek thuis | Advies voor ouderen en anderen met een kwetsbare gezondheid: geen bezoek. | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05)<br><br>NB. OMT advies gaat niet expliciet over andere kwetsbare groepen dan ouderen.<br><br>VWS: OMT advies bezoek aan kwetsbare mensen over noodzaak aanvullende hygiënemaatregelen na bezoek (waarschijnlijk 15/05) | De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen.<br><br>Uitkomt OMT advies kan leiden tot verruiming bezoek aan huis. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04)<br><br>Ieder(in) en VGN werkten aan eigen richtlijn dagbesteding – nog niet gelukt | **Per 1 juni** dagbesteding weer starten voor:<br>– Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.<br>– Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.<br>– Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.<br>– Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.<br><br>**Per 15 juni** dagbesteding weer open voor mensen die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden. De extra tijd is bedoeld om instellingen tijd te geven om een verantwoorde invulling voor deze groep te onderzoeken en die vorm te geven. |
| | Vervoer | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk.<br><br>Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>VWS, ZN en KNV: Er zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.<br><br>VWS: Afspraken hervatting bovenregionaal Valysvervoer is in voorbereiding. | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.<br><br>Per **1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. |

| 4<br>**a. Mensen met een beperking in instellingen**<br><br>*die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.* | Bezoek in instelling | Nee, tenzij regeling (Afwegingskader VGN):<br>geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast. Beperkt tot bezoek van cruciale personen. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei regeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Dat betekent ook dat bezoek niet mogelijk is wanneer er een besmetting op de woning is geconstateerd. |
|---|---|---|---|---|
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt geen terugkeer plaats indien er op de groep andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, tenzij dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Per 15 juni is dit weer voor alle logeersituaties toegestaan. |
| | Terugkeer in de instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis zijn opgehaald door hun naasten kunnen weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, gebeurt dit slecht met instemming van alle cliënten of betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Geen expliciete afspraken over. Veel dagbesteding wordt op dit moment op de woning gegeven. | Richtlijn dagbesteding | Voorstel: Vanaf 25 mei gaat de dagbesteding weer open voor bewoners van instellingen, ook als zij daarvoor naar een andere locatie moeten reizen. |

295747

| **4b. Mensen met een beperking in instellingen** *die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden.* | Bezoek in instelling | Afwegingskader VGN. Nee, tenzij regeling: geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast, maar meeste organisaties staan geen bezoek toe. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei start een proef bij X aantal zorgaanbieders naar "Ja, mits". We onderzoeken welke zorgvuldigheidseisen hieraan kunnen worden verbonden en monitoren in hoeverre deze aanpak voor deze doelgroep geschikt is.<br>Per 15 juni wordt de bezoekregeling vrijgegeven voor de gehele gehandicaptenzorg. Alleen wanneer er sprake is van een besmetting of andere uitzonderlijke omstandigheden wordt het bezoek nog beperkt. Dit is onder voorwaarde van een goed verloop van de proef voor mensen met een beperking die een verhoogd risico hebben op een ernstig verloop bij corona besmetting. |
|---|---|---|---|---|
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt er in een aantal gevallen geoefend met logeren buiten de instelling voor een korte periode. Er wordt gekeken onder welke omstandigheden dat verantwoord kan.<br>Vanaf 15 juni is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt alleen terugkeer op de groep plaats indien dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Vanaf 15 juli is logeren buiten de instelling voor iedereen weer mogelijk, mits de proef goed verloopt. |
| | Terugkeer in instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis opgehaald zijn door hun naasten kunnen vanaf 15 juni weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | de besmetting, gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Loopt mee in de Nee, tenzij regeling en is gesloten.<br>Dagbesteding wordt op de woning gegeven. | | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt de dagbesteding voor bewoners van instellingen weer geopend. Wanneer het gaat om een dagbestedingsgroep waar ook cliënten van buiten de locatie komen, of het gaat om het volgen van dagbesteding op een andere locatie door mensen met een verhoogd risico, wordt tot 15 juni de tijd genomen om te onderzoeken hoe dat zo veilig mogelijk kan.<br>Vanaf 15 juni heeft iedereen weer dagbesteding op een gepaste locatie. |
| **5. GGZ patiënten in instellingen** | Bezoek in instelling | Geen algehele bezoekersstop in de ggz, gezien grote mentale risico's bij isolatie.<br><br>Uitgangspunt voor bezoekregeling: 'ja tenzij/mits'.<br>-Stelregel: maximaal één bezoeker per dag, maximaal uur.<br><br>-Naast binnenshuis bezoek ontvangen, is ook bezoek ontvangen in de buitenlucht toegepast (wandelen).<br><br>-Er is altijd sprake van maatwerk: instellingen kunnen afwijken van deze voorwaarde afhankelijk van hun risico-inschatting.<br><br>Op isolatie/quarantaine-afdelingen is bezoek niet mogelijk. | De ggz-partijen (vertegenwoordigers van patiënten en naasten, professionals en zorgaanbieders) hebben richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld met handvatten waarop bezoek aan patiënten in instellingen mogelijk is (getoetst door RIVM, versie 1, **27-3-20**).<br><br>De laatste versie richtlijn (versie 4, **1-5-20**) is op het onderdeel bezoek verruimd:<br>- Wanneer instelling besluit dat afdeling geen bezoek kan ontvangen, kan regiebehandelaar, in het licht van (ongewenste) individuele gevolgen voor patiënt, zoeken naar passende oplossing voor ontvangen van bezoek.<br>- Voor dringende gevallen gelden specifieke regels, bijv. bij urgent bezoek van advocaat. Beslissing voor maken van uitzondering ligt bij regiebehandelaar. | Voorstel: **per 1 mei** is het voor cliënten op afdelingen die zijn gesloten als gevolg van corona op individuele gronden en op last van de regiebehandelaar mogelijk om bezoek te ontvangen.<br><br>Voorstel: **per 15 mei** worden ggz-instellingen vanuit sector breder ondersteund om verruiming bezoek en differentiatie behandelmogelijkheden (incl. face to face) beter mogelijk te maken).<br><br>Partijen (incl. cliënten- en naastenorganisatie MIND)in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd.<br>**Voorstel: datum volgt**<br><br>Voorstel: **per 19 mei** wordt bezoek aan cliënten in instellingen ruimhartig toegestaan, met in achtneming van actuele coronamaatregelen en afhankelijk van maatwerk voor lokale omstandigheden.<br><br>De onderbouwing hiervoor ligt in versie 4 van versie 4.0 van de richtlijn die Akwa GGZ uitbrengt na consultatie ggz-partijen:<br>- Voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger |

295747

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."<br>- uitgangspunt van maximaal één bezoeker per dag voor maximaal één uur wordt geschrapt.<br>- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid zelf de regeling aan te passen wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk). |
| | Behandeling | Richtlijn 'GGZ en corona' voorziet in omschrijving mogelijkheden behandeling in ggz, op basis van richtlijnen (en onderschreven door) RIVM. | - Behandeling is steeds mogelijk geweest. Wel zijn coronamaatregelen toegepast, waardoor belangrijk deel behandeling tijdelijk op afstand (digitaal/telefonisch) is geboden.<br>- Bij medische indicatie is face to face behandelcontact steeds uitgevoerd, met inachtneming maatregelen.<br><br>- Zie:<br>https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/voorkomen-van-besmetting/polikliniekbezoek-vrijgevestigde-praktijk-en-behandeling | Voorstel: per 1 mei zijn verruimde mogelijkheden omschreven om behandeling gedifferentieerd vorm te geven, zowel door e-health als face to face.<br><br>Voorstel: per 15 mei ervaren cliënten meer ruimte om in overleg met behandelaren te kijken hoe behandeling kan worden voortgezet (ftf, digitaal, combi). |
| **6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang** | Bezoek ontvangen | Geen bezoekersstop.<br><br>Wel in praktijk aantal beperkingen opgelegd om doelgroep te beschermen | Valente/GGZnl: bezoekersrichtlijn opgesteld (23/3) over maatwerk. Uitgangspunt is 1 persoon, 1 uur per dag, tenzij er omstandigheden zijn waardoor afdeling andere afwegingen maakt.<br><br>Geen bezoek bij klachten. | Maatwerk blijft gelden. Bezoekersrichtlijn blijft intact omdat in- en uitstroom van personen in de instellingen moeten blijven ingeperkt. Bezoekersrichtlijn hoeft niet worden te verruimd omdat uitgangspunt maatwerk is.<br><br>Per **1 juni** bezoek mogelijk binnen dan geldende algemene kabinetsmaatregelen (maatwerk per instelling blijft mogelijk in geval van cliënten of bezoekers met (verdenking van) corona-klachten). |
| | Mogelijkheid zelf BW te verlaten | Geen beperking. Algemene kabinetsmaatregel: vermijd drukte | Geen | Geen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei. | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | afgeschaald | VWS: Aanpassing richtlijn met verruiming testen en PBM voor medewerkers. | dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | (Ambulante) Begeleiding | Geen beperking.<br><br>**In praktijk:**<br>Afgeschaald en/of digitaal georganiseerd. | GGZ-NL: Handreiking Hervatten reguliere ggz | Per **direct:** Face-to-face contact in behandeling en begeleiding wordt zoveel mogelijk hervat met inachtneming van de algemene richtlijnen RIVM |
| **7. Jeugd residentieel alle vormen** (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins) | Dagbesteding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepaste/beperkte dagbesteding op de woonlocatie | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Behandeling/ begeleiding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek in de instelling | Beperkt bezoek van cruciale personen: 1 bezoeker per dag, maximaal 1 uur, verder maatwerk | VWS: Richtlijn bezoek instellingen en vertaling kaders in advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking bezoek voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek jeugdige aan huis | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>In de praktijk:<br>Veelal beperkt/aangepast (online/ telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| **8. Jeugd thuiswonend** | Behandeling/ begeleiding (= ambulant, thuis of op locatie instelling) | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br>**In de praktijk** veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: handreiking dagbesteding, dagopvang en dagbehandeling op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | afgeschaald | | Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Vervoer | Vervoer voor jeugd t/m 12 kan op de gebruikelijke wijze plaatsvinden. Voor de groep vanaf 13 jaar komt nog een afspraak | OCW/SZW: richtlijn m.b.t. leerlingenvervoer op Rijksoverheid.nl<br><br>Brancheorganisaties vervoer: Protocol voor veilig leerlingen- en kinderopvangvervoer | Per **1 juni** verruiming voor jeugd vanaf 13 jaar |

**6-May**

| **Kwetsbare ouderen thuis** | |
|---|---|
| * Bezoek ontvangen | Neen; enkele uitzonderingen |
| * Huishoudelijke hulp | Bij COVID: zorg overdragen. Testen en PBM mogelijk |
| * Wijkverpleging | RIVM richtlijn volgen en testen |
| * Dagbesteding | Geen grote groepen |
| * Mantelzorg | Geen beperking; RIVM richtlijn volgen |
| * Vervoer | Geen groepsvervoer |
| **Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | |
| * Bezoek ontvangen | Neen; enkele uitzonderingen |
| **Mensen met een beperking thuis** | |
| * Bezoek ontvangen | Bij kwetsbaren: geen bezoek |
| * Huishoudelijke hulp | Bij COVID: overdragen. Testen en PBM mogelijk |
| * Wijkverpleging | RIVM richtlijn en testen |
| * Dagbesteding | Geen grote groepen |
| * Mantelzorg | Geen beperking; RIVM richtlijn volgen |
| * Vervoer | Geen groepsvervoer |
| **Mensen met een beperking in instellingen** | |
| * Bezoek ontvangen | Neen tenzij |
| * Verlof om thuis te logeren | Geen terugkeer mogelijk |
| * Terugkeer in de instelling | Neen |
| * Dagbesteding | Alternatieve invulling; vaak op de woning |
| **Patienten in ggz-instellingen** | |
| * Bezoek ontvangen | Ja tenzij |
| * Behandeling | Zoveel mogelijk continueren |
| **Beschermd wonen/maatschappelijke opvang** | |
| * Bezoek ontvangen | Bezoek 'op maat' |
| * Instelling verlaten | Geen beperking |
| * Dagbesteding | Geen grote groepen |
| * Ambulante begeleiding | Beperkt in de praktijk |
| **Kwetsbare jeugd t/m 18 jaar in instellingen** | |
| * Bezoek ontvangen | Beperkt in de praktijk |

| | |
|---|---|
| * Instelling verlaten (voor bezoek) | Beperkt in de praktijk |
| * Behandeling | Beperkt in de praktijk |
| * Dagbesteding | Beperkt in de praktijk |

**Kwetsbare jeugd t/m 18 jaar thuis**

| | |
|---|---|
| * Behandeling/begeleiding | Beperkt in de praktijk |
| * Jeugdbescherming | |
| * Dagbesteding | Geen grote groepen |
| * Vervoer | |

| 11-May | 18-May | 25-May |
|---|---|---|
| | | Ja, binnen RIVM richtlijn |
| | reservepakketten beschikbaar | |
| | Testen en PBM mogelijk | |
| | | |
| Proef op 26 locaties: 1 bezoeker | | Proef opschalen naar meer locaties |
| | | |
| | reservepakketten beschikbaar | |
| | Testen en PBM mogelijk | |
| | | |
| | | Versoepelen bezoekregeling. Uitwerking v |
| | | Toegestaan in specifieke gevallen |
| | | Ja, met goede afspraken |
| | | Afspraken maken over opstarten in die g |
| | | |
| | Bezoek ruimhartiger toestaan | |
| | | |
| Vermijd drukte | | |
| | Beperking opheffen | |
| | | |
| | | Bezoek door 2 vaste personen |

295748

Beperking opheffen

Beperking opheffen

Openstellen tot 12 jaar

Beperking opheffen

Openstellen tot 12 jaar

Op gebruikelijke wijze tot 12 jaar

295748

**1-Jun** **15-Jun**

Maximaal opschalen binnen RIVM richtlijn

Groepsvervoer met niet-medische mondkapjes

Versoepeling geldt voor alle VPH

Maximaal opschalen binnen RIVM richtlijn. Uitwerking volgens handreiking.

Groepsvervoer met niet-medische mondkapjes

olgens handreiking. Iedereen heeft goede invulling van bezoek.

Iedere bewoner heeft een passende vorm van dagbesteding

bezoek mogelijk binnen RIVM-richtlijnen

Groepen, binnen RIVM richtlijn

295748

Opstarten voorzover nog niet gebeurd
Opstarten voorzover nog niet gebeurd

Opstarten voozover nog niet gebeurd

Opstarten voozover nog niet gebeurd
Op gebruikelijke wijze vanaf 13 jaar (NB voorbehoud RIVM)

**1-Jul** **15-Jul** **1-Aug**

Fysiek open

Verdere verruiming: meer bezoekers mogelijk

Iedereen heeft afspraken over logeren.

Fysiek open

**ONDERBOUWING ROUTEKAART** **Welke verruiming en wanneer?**

### 1. Kwetsbare ouderen thuis

- Belangrijk is om uit te stralen dat zorg en ondersteuning die tijdelijk afgeschaald was, waar mogelijk weer moet worden opgeschaald.
- Belangrijk dat ouderen weten dat ze mogen vragen om de zorg, ondersteuning die zij nodig hebben en deel mogen nemen aan activiteiten die bijdragen aan de sociale/mentale gezondheid (dit zou mogelijk zijn met verruiming advies 'naar buiten gaan').
- Er zijn richtlijnen, beschermingsmiddelen en testmogelijkheden om dit te faciliteren.
- De continuïteit van financiering van de zorgen ondersteuning is geregeld, er is personeel en capaciteit beschikbaar, er is geen noodzaak voor ouderen om deze ondersteuning of zorg af te zeggen omdat deze veilig kan worden geleverd. Mantelzorgers hebben toegang tot testen en PBM.
- Waar dagbestedingslocaties zijn gesloten, geldt dat deze met inachtneming van de 1,5m regels weer open kunnen. Voor bezoek aan thuiswonende ouderen wordt een nieuw OMT-advies verwacht dat kijkt naar de mogelijkheden voor verruiming.
- De voorstellen zijn nog niet afgestemd. Dit gebeurt de komende dagen.

### 2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis

Randvoorwaarden:

- Monitoring door ggd-en op virusbesmettingen
- Monitoring door de Academische Werkplaatsen naleving en impact van de bezoekregeling op het welbevinden van bewoners, hun naasten en zorgmedewerkers
- Er is voldoende testcapaciteit beschikbaar
- Er zijn voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen voor de zorgverleners
- De sector heeft een handreiking opgesteld hoe om te gaan met de versoepelde bezoekregeling.

Aan deze randvoorwaarden is voldaan:

- Op 11 mei is voorzichtig gestart met 26 locaties.
- Per 25 mei opschaling naar meer locaties. Ervaringen uit eerste fase zijn hiervoor van belang.
- Per 15 juni gaat de aangepaste bezoekregeling voor alle verpleeghuizen gelden.
- Per 15 juli vervalt de bezoekregeling en dus de beperkingen zoals die nu gelden.

Onderbouwing data: op dit moment is het aantal nieuwe locaties met een besmetting afgevlakt en is er een afname van het aantal nieuwe meldingen en verdenkingen. Daarom kan worden gestart. Vervolgens wordt steeds enkele weken ervaring opgedaan met de bezoekregeling, die gemonitord wordt. Dit is steeds input voor besluit over de volgende fase.

### 3. Mensen met een beperking thuis

Ad 1. Bezoek thuis

- De verruiming voor ouderen wordt gelijkgetrokken voor andere kwetsbare groepen van mensen met een beperking. De mate van kwetsbaarheid voor ernstig beloop is voor beide groepen immers hetzelfde. Ook voor mensen met een beperking met beperkte zelfredzaamheid is bezoek van groot belang.
- De uitkomst van het nieuwe OMT-advies kan leiden tot verdere verruiming bezoek aan huis.
- Voornemen is om aan het RIVM een vraag te stellen over de noodzaak om de lijst met kwetsbare groepen uit te breiden met mensen met een contra-indicatie voor IC-opname, bijvoorbeeld in verband met spierzwakte door rolstoelgebondenheid.

Ad 2. Dagbesteding

- Voorstel vanuit VWS is om de dagbesteding vanaf 1 juni weer te starten voor verschillende groepen, namelijk:
- Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.
  → Bij deze groep is geen noodzaak tot extra voorzichtigheid.
- Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.

→ Bij deze groep is dagbesteding in te vullen in lijn met de algemene maatregelen van het RIVM.

- Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.
- Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.
  → Bij deze twee groepen is de herstart het meest urgent in verband met mogelijke overbelasting van naasten.
- Voorstel vanuit VWS is om voor andere kwetsbare groepen de dagbesteding per 15 juni weer te starten.
  In de twee weken extra hebben aanbieders de mogelijkheid te onderzoeken hoe de dagbesteding voor deze groep veilig en verantwoord kan worden vormgegeven. Aan het RIVM wordt advies gevraagd over nut en noodzaak van aanvullende preventieve maatregelen.

Ad 3. Vervoer

- Per 1 juni vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.
- Het dragen van een niet-medisch mondkapje is een wens van de vervoerders. Onderbouwing daarbij is dat dit in lijn is met de verplichting in het OV. Ook bij doelgroepenvervoer kan geen 1,5 meter afstand worden gehouden. Niet tussen passagier en chauffeur, maar ook niet tussen passagiers onderling. Als de 1,5 meter strikt zou moeten worden aangehouden, dan is de capaciteit voor het vervoer ontoereikend om het noodzakelijke vervoer weer te kunnen opstarten.
- Per 1 juni herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. De gesprekken hierover zijn in voorbereiding.

### 4. Mensen met een beperking in instellingen

- Vanaf 25 mei zal de bezoekregeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Zorgaanbieders zullen aan de hand van de opgestelde handleiding hun organisatie voorbereiden om bezoek weer toe te kunnen laten.
- Per 1 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een passende vorm van dagbesteding georganiseerd.
- Per 15 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek.
- Per 1 juli 2020 is met iedere cliënt woonachtig in een instelling passende afspraken gemaakt over logeren buiten de instelling.

** We sluiten met deze data aan bij het tijdspad van de ouderenzorg en het openstellen van het voortgezet speciaal onderwijs.*

### 5. GGZ-patiënten in instellingen

- De ggz-partijen (cliënten-/naastenperspectief, professionals, zorgaanbieders) hebben een richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld, deze is onderschreven door het RIVM.
- Genoemde richtlijn werkt binnen de kaders die het RIVM in algemene richtlijnen stelt m.b.t. zorg buiten het ziekenhuis en testbeleid.
- Richtlijn gaat ook in op bezoek binnen intramurale ggz: geen algemene bezoekbeperking, wel beperkingen op grond van corona-maatregelen over overheidswege.
- Op instellingsniveau is maatwerk toegepast, bijvoorbeeld voor intramurale ouderenpsychiatrie en forensische zorg.
- Ggz-partijen vormen nu een werkgroep waarbij iedere twee weken de richtlijn wordt gereviseerd op basis van overheidsrichtlijnen en voortschrijdend inzicht. Dit staat onder regie van kwaliteitsstatuut Akwa.
- Ggz-partijen stemmen af onder regie van VWS in wekelijks overstijgend overleg ggz&corona.

- Op 15-5-2020 brengt GG NL een handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. Deze handreiking faciliteert het ontvangen van bezoek door adviezen aangaande looproutes, inrichting van ruimtes etc.
- Mede ondersteunend hieraan: Partijen in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd. Realisatie zsm.
- De onderbouwing voor verdere verruiming bezoekregeling ligt versie 4.0 van de richtlijn die Akwa GGZ uitbrengt na consultatie ggz-partijen: voorliggende onderdeel revisie richtlijn is "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."
- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid zelf de regeling aan te passen wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk).

### 6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang

- Belangrijk is om uit te stralen dat zorg en ondersteuning die tijdelijk afgeschaald was, waar mogelijk weer moet worden opgeschaald
- Bezoek is per 1 juni weer mogelijk omdat voor mensen in beschermd wonen/vrouwenopvang/maatschappelijke opvang over het algemeen geen verhoogd gezondheidsrisico hebben. Er zijn echter wel afdelingen waar het moeilijk is om de 1,5 meter afstand te houden i.v.m. ruimtegebrek of i.v.m. psychische problematiek. In dat geval moet de instelling op basis van maatwerk kunnen besluiten dat bezoek moet worden beperkt. Daarom blijft de bezoekersrichtlijn van GGZ Nl en Valente gelden.
- In de nachtopvang van de maatschappelijke opvang komt over het algemeen geen bezoek. Er zijn echter ook veel maatschappelijke opvang locaties met 1 en 2 persoonskamers waar wel bezoek komt en waar ook veel begeleiding komt, dus deze doelgroep moet hier ook in op worden genomen.
- Dagbesteding kan zoveel mogelijk open voor de mensen die geen gezondheidsrisico lopen, met inachtneming van de algemene maatregelen.

### 7. Jeugd residentieel alle vormen (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins)

### 8. Jeugd thuiswonend

- Bezoek en behandeling **per direct** in de praktijk te versoepelen (met inachtneming RIVM richtlijnen)
- Per **11 mei** (= feitelijk ook **per direct**) dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.
- Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen

Toelichting

- Kinderen en jongeren behoren, ook bij onderliggende medische problematiek, tot een laag-risicogroep. Voor situaties die enige gelijkenis vertonen met de situatie in het onderwijs, te weten dagbesteding en vervoer, stellen we voor om de aanpak zoals gehanteerd in het onderwijs te volgen, om zo voor alle kinderen en jongeren in Nederland dezelfde logica te hanteren.
- Momenteel wordt in de 1,5 meter regels onderscheid gemaakt tussen kinderen t/m 12 jaar en jongeren van 13 jaar en ouder. Dit geeft in de praktijk veel complicaties vanwege gemengde leeftijdsgroepen en voor jongeren die fysieke nabijheid nodig hebben /niet in staat zijn 1,5 meter regel na te leven.

Besluitvorming:

- Over de verruiming is nog afstemming nodig in stuurgroep zorg voor jeugd (14 mei)
- De precieze uitwerking dient nog vorm te krijgen in afstemming met OCW en in lijn met de door OMT/RIVM uit te brengen adviezen.
- Voor alle in deze routekaart opgenomen onderdelen gelden onverkort de RIVM-hygiëneregels en -richtlijnen m.b.t. 1,5 meter afstand houden. Er is advies bij RIVM/OMT gevraagd over mogelijkheid van opheffen van de 1,5 meter regel voor jongeren van 13 tot en met 18 in de

zorg en over vervoer van jongeren van 13 tot en met 18 jaar. Totdat dit advies er ligt blijven de huidige afstandsregels gelden.

295753

**ROUTEKAART VOOR VEILIGE EN PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR KWETSBARE MENSEN**

| **Doelgroep** | **Onderwerp** | **Welke beperking geldt?**<br>**Welke beperking zien we in praktijk?** | **Wie heeft welke acties ondernomen?** | **Welke verruiming en wanneer?** |
|---|---|---|---|---|
| **1. Kwetsbare ouderen thuis** | Bezoek thuis ontvangen | Geen bezoek, m.u.v. mensen die sociaal geïsoleerd raken | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05) | Per **25 mei** bezoek ontvangen mogelijk mits zonder klachten en binnen RIVM richtlijnen en hygiënevoorschriften van RIVM, 1,5 meter afstand (ovb OMT advies) |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Richtlijn aangepast – open tenzij (met comply and explain) (14/05) | Vanaf **1 juni** moet **100% van de mensen** weer dagbesteding krijgen. Met inachtneming van de 1,5 m en de algemene hygiëne adviezen van het RIVM. Door deze maatregelen kan het zijn dat niet iedereen tegelijk fysiek kan deelnemen aan dagbesteding. Fysiek deelnemen kan dan door bij voorbeeld in deelgroepen of dagdelen te werken. Als men niet fysiek kan deelnemen wordt een alternatieve vorm van dagbesteding aangeboden.<br>Kunnen groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Vervoer (bijv naar dagbesteding) | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>Kabinet: in OV is het dragen van (niet medische) mondkapjes verplicht per 01/06 | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje. |
| **2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | Bezoek in verpleeghuizen ontvangen | Geen bezoek.<br><br>Er zijn 2 uitzonderingen:<br>1. Mensen in de palliatieve fase<br>Op 26 locaties versoepeling bezoekregeling. Dan geldt één vaste bezoeker per bewoner. | VWS: OMT advies over de randvoorwaarden voor versoepeling bezoekregeling (04/05).<br><br>Veldpartijen: evt. aanpassing handreiking (15/07) | Per **11 mei**: 25 verpleeghuislocaties gaan ervaring opdoen met aangepaste bezoekregeling. Beperkt bezoek: één vaste bezoeker per bewoner. Er is door de betrokken veldpartijen een handreiking opgesteld.<br><br>Per **25 mei**: opschaling naar meer locaties. Dat wil zeggen: als een zorgaanbieder aan alle eisen kan voldoen, kan nieuwe bezoekregeling toegepast worden. Zorgaanbieder meldt dit bij de GGD. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Per **15 juni:** Versoepelde bezoekregeling gaat gelden voor alle verpleeghuizen. Dat wil zeggen: in beginsel op alle locaties bezoek mogelijk, op de huidige wijze (1 vaste persoon per bewoner, enz). Uiteraard kan bezoek worden geweerd.<br><br>Per **15 juli**: hierbij vervalt huidige bezoekregeling. Daarmee vervallen ook de beperkingen in de huidige bezoekregeling (1 vaste bezoeker per bewoner enz). Bezoek kan alleen worden geweerd als sprake is van een uitbraak. |
| | Mantelzorg | ? | ? | ? |
| **3.Mensen met een beperking thuis** | Ontvangen bezoek thuis | Advies voor ouderen en anderen met een kwetsbare gezondheid: geen bezoek. | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05)<br><br>NB. OMT advies gaat niet expliciet over andere kwetsbare groepen dan ouderen.<br><br>VWS: OMT advies bezoek aan kwetsbare mensen over noodzaak aanvullende hygiënemaatregelen na bezoek (waarschijnlijk 15/05) | De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen.<br><br>Uitkomt OMT advies kan leiden tot verruiming bezoek aan huis. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04)<br><br>Ieder(in) en VGN werkten aan eigen richtlijn dagbesteding – nog niet gelukt | **Per 1 juni** dagbesteding weer starten voor:<br>– Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.<br>– Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.<br>– Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.<br>– Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.<br><br>**Per 15 juni** dagbesteding weer open voor mensen die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden. De extra tijd is bedoeld om instellingen tijd te geven om een verantwoorde invulling voor deze groep te onderzoeken en die vorm te geven. |
| | Vervoer | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk.<br><br>Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>VWS, ZN en KNV: Er zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.<br><br>VWS: Afspraken hervatting bovenregionaal Valysvervoer is in voorbereiding. | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.<br><br>Per **1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. |

295753

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **4. Mensen met een beperking in instellingen** | Bezoek in instelling | Nee, tenzij regeling (Afwegingskader VGN): geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast. Beperkt tot bezoek van cruciale personen. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Vanaf 25 mei zal de bezoekregeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Zorgaanbieders zullen aan de hand van de opgestelde handleiding hun organisatie voorbereiden om bezoek weer toe te kunnen laten.<br><br>Per 15 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek. |
| | Dagbesteding | Geen expliciete afspraken over. Veel dagbesteding wordt op dit moment op de woning gegeven. | Richtlijn dagbesteding | Per 1 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een passende vorm van dagbesteding georganiseerd. |
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per 1 juli 2020 is met iedere cliënt woonachtig in een instelling passende afspraken gemaakt over logeren buiten de instelling. |
| **5. GGZ patiënten in instellingen** | Bezoek in instelling | Geen algehele bezoekersstop in de ggz, gezien grote mentale risico's bij isolatie.<br><br>Uitgangspunt voor bezoekregeling: 'ja tenzij/mits'.<br>-Stelregel: maximaal één bezoeker per dag, maximaal uur.<br><br>-Naast binnenshuis bezoek ontvangen, is ook bezoek ontvangen in de buitenlucht toegepast (wandelen).<br><br>-Er is altijd sprake van maatwerk: instellingen kunnen afwijken van deze voorwaarde afhankelijk van hun risico-inschatting.<br><br>Op isolatie/quarantaine-afdelingen is bezoek niet mogelijk. | De ggz-partijen (vertegenwoordigers van patiënten en naasten, professionals en zorgaanbieders) hebben richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld met handvatten waarop bezoek aan patiënten in instellingen mogelijk is (getoetst door RIVM, versie 1, **27-3-20**).<br><br>De laatste versie richtlijn (versie 4, **1-5-20**) is op het onderdeel bezoek verruimd:<br>- Wanneer instelling besluit dat afdeling geen bezoek kan ontvangen, kan regiebehandelaar, in het licht van (ongewenste) individuele gevolgen voor patiënt, zoeken naar passende oplossing voor ontvangen van bezoek.<br>- Voor dringende gevallen gelden specifieke regels, bijv. bij urgent bezoek van advocaat. Beslissing voor maken van uitzondering ligt bij regiebehandelaar. | Voorstel: **per 1 mei** is het voor cliënten op afdelingen die zijn gesloten als gevolg van corona op individuele gronden en op last van de regiebehandelaar mogelijk om bezoek te ontvangen.<br><br>Voorstel: **per 15 mei** worden ggz-instellingen vanuit sector breder ondersteund om verruiming bezoek en differentiatie behandelmogelijkheden (incl. face to face) beter mogelijk te maken).<br><br>Partijen (incl. cliënten- en naastenorganisatie MIND)in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd.<br>**Voorstel: datum volgt** |

295753

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Voorstel: **per 19 mei** wordt bezoek aan cliënten in instellingen ruimhartig toegestaan, met in achtneming van actuele coronamaatregelen en afhankelijk van maatwerk voor lokale omstandigheden.<br><br>De onderbouwing hiervoor ligt in versie 4 van versie 4.0 van de richtlijn die Akwa GGZ uitbrengt na consultatie ggz-partijen:<br>- Voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."<br>- uitgangspunt van maximaal één bezoeker per dag voor maximaal één uur wordt geschrapt.<br>- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid zelf de regeling aan te passen wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk). |
| | Behandeling | Richtlijn 'GGZ en corona' voorziet in omschrijving mogelijkheden behandeling in ggz, op basis van richtlijnen (en onderschreven door) RIVM. | - Behandeling is steeds mogelijk geweest. Wel zijn coronamaatregelen toegepast, waardoor belangrijk deel behandeling tijdelijk op afstand (digitaal/telefonisch) is geboden.<br>- Bij medische indicatie is face to face behandelcontact steeds uitgevoerd, met inachtneming maatregelen.<br><br>- Zie:<br>https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/voorkomen-van-besmetting/polikliniekbezoek-vrijgevestigde-praktijk-en-behandeling | Voorstel: per 1 mei zijn verruimde mogelijkheden omschreven om behandeling gedifferentieerd vorm te geven, zowel door e-health als face to face.<br><br>Voorstel: per 15 mei ervaren cliënten meer ruimte om in overleg met behandelaren te kijken hoe behandeling kan worden voortgezet (ftf, digitaal, combi). |
| **6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang** | Bezoek ontvangen | Geen bezoekersstop.<br><br>Wel in praktijk aantal beperkingen opgelegd om doelgroep te beschermen | Valente/GGZnl: bezoekersrichtlijn opgesteld (23/3) over maatwerk. Uitgangspunt is 1 persoon, 1 uur per dag, tenzij er omstandigheden zijn waardoor afdeling andere afwegingen maakt.<br><br>Geen bezoek bij klachten. | Maatwerk blijft gelden. Bezoekersrichtlijn blijft intact omdat in- en uitstroom van personen in de instellingen moeten blijven ingeperkt. Bezoekersrichtlijn hoeft niet worden te verruimd omdat uitgangspunt maatwerk is.<br><br>Per **1 juni** bezoek mogelijk binnen dan geldende algemene kabinetsmaatregelen (maatwerk per instelling blijft mogelijk in geval van cliënten of bezoekers met |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | (verdenking van) corona-klachten). |
| | Mogelijkheid zelf BW te verlaten | Geen beperking. Algemene kabinetsmaatregel: vermijd drukte | Geen | Geen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Aanpassing richtlijn met verruiming testen en PBM voor medewerkers. | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | (Ambulante) Begeleiding | Geen beperking.<br><br>**In praktijk:**<br>Afgeschaald en/of digitaal georganiseerd. | GGZ-NL: Handreiking Hervatten reguliere ggz | Per **direct:** Face-to-face contact in behandeling en begeleiding wordt zoveel mogelijk hervat met inachtneming van de algemene richtlijnen RIVM |
| **7. Jeugd residentieel alle vormen** (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins) | Dagbesteding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepaste/beperkte dagbesteding op de woonlocatie | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Behandeling/ begeleiding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek in de instelling | Beperkt bezoek van cruciale personen: 1 bezoeker per dag, maximaal 1 uur, verder maatwerk | VWS: Richtlijn bezoek instellingen en vertaling kaders in advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking bezoek voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Bezoek jeugdige aan huis | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>In de praktijk:<br>Veelal beperkt/aangepast (online/ telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| **8. Jeugd thuiswonend** | Behandeling/ begeleiding (= ambulant, thuis of op locatie instelling) | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br>**In de praktijk** veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: handreiking dagbesteding, dagopvang en dagbehandeling op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Vervoer | Vervoer voor jeugd t/m 12 kan op de gebruikelijke wijze plaatsvinden. Voor de groep vanaf 13 jaar komt nog een afspraak | OCW/SZW: richtlijn m.b.t. leerlingenvervoer op Rijksoverheid.nl<br><br>Brancheorganisaties vervoer: Protocol voor veilig leerlingen- en kinderopvangvervoer | Per **1 juni** verruiming voor jeugd vanaf 13 jaar |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/12/2020 6:30:47 AM
**Subject:** VRAAG: graag je akkoord op deel 2 antwoorden VSO Corona
**Received:** Tue 5/12/2020 6:30:49 AM
Antwoorden MO Kamervragen Corona.docx
Antwoord op kamervraag 72 PVV verzuim onder thuiszorgmedewerkers.docx
Antwoord op kamervraag 90 GroenLinks opstarten afgeschaaldethuiszorg.docx
Antwoord op kamervraag 92 SP stopzetten thuiszorg vanwege angst voorbesmetting.docx
Antwoord op kamervraag 144 PvdA onrust in de zorg vanwege gebrek aanbescherming.docx

Hallo (10)(2e)
Hierbij ontvang je deel 2 van de antwoorden waar MO een bijdrage aan levert.

N.B. In de antwoorden op de vragen 79, 143, 144 wordt het 'reservepakketje' genoemd i.v.m. mogelijke wens tot samenvoegen.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(070) (10)(2e) | 06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

**Als u een mail in CC. aan mij stuurt belandt deze automatisch in de aangemaakte CC. bak.**
**Hierdoor is het mogelijk dat ik mijn cc. mail later lees.**

295762

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/26/2020 10:05:22 AM
**Subject:** DMO iinput voor 'worstcase' scenario's traject
**Received:** Tue 5/26/2020 10:05:23 AM
Format scoren effecten naar criteria DMO.docx
bijlage 1 en 2 input DMO_0.3.docx

Beste (10)(2e)

Met dank aan groepje collegás hebben we de volgende exercitie voor het 'scenario-traject' weer ingevuld.
Dit zijn de mogelijke effecten verder uitgewerkt naar 'schade' en 'ernst'.
Deze moet ik vanmiddag om 15u aanleveren bij (10)(2e)

Ook bijgevoegd nog even de totale lijst van mogelijke effecten voor Dmo onderwerpen. Als jullie nog toevoegingen hebben, heel graag uiteraard. En als jullie het leuk/zinvol vinden om hier een keer breder aandacht aan te besteden in de directie dan hoor ik dat ook graag.

Groet, (10)(2e)

295769

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/27/2020 9:46:31 AM
**Subject:** ter info- worstcase scenario's traject
**Received:** Wed 5/27/2020 9:46:33 AM
Format scoren effecten naar criteria DMO.docx
bijlage 1 en 2 input DMO_0.4.docx
Samenvatting effectstudies (tbv actie 1).docx

Beste collega's,

Voor de geïnteresseerden bij deze wat stukken en toelichting over het 'worst-case scenario- traject' wat sinds coronatijd loopt en waar wij als directie nu ook op zijn aangesloten.

Doel van het traject is om na te denken welke 'worst-case' effecten op ons werkterrein zouden kunnen optreden als a. de coronamaatregelen nog 1 jaar worden verlengd en b. als de coronamaatregelen per direct worden afgeschaft.
Elke directie heeft dit voor hun eigen onderwerpen gedaan, en (10)(2e) die het traject begeleidt) heeft een cross-over tabel gemaakt welke effecten tussen de directies met elkaar samenhangen. De opdracht voor deze week was om de effecten te scoren naar omvang, mogelijke schade, onomkeerbaarheid, hersteltijd etc. In de bijlage zie je wat we vanuit Dmo hebben bedacht en aangedragen tot nu toe.
Aanvullingen zijn uiteraard welkom, maar doel is vooral om dit proces ondersteunend te laten zijn aan onze eigen gedachten en gesprekken hierover.

Op (10)(2g) vind je allerlei achterliggende studies over de maatschappelijke, medische, financiële (mogelijke) gevolgen van de corona-maatregelen. En bijgevoegd een samenvatting daarvan.
En op (10)(2g) ind je de presentaties en cross-over tabel van alle opbrengst tot nu toe van dit traject.

Hoe de input hiervan verder benut gaat worden in afschalings-trajecten etc, wordt nog bezien. A.s vrijdag is weer een vervolgsessie.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Parnassusplein 5| 2511 VX| Den Haag
+31 (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl

| | Actiepunten | Datum actiepunt | Wie vanuit VWS | Wie vanuit org. | Stand van zaken |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Signaal uitzetten over de verschillen in sterftecijfers in Brabant (met name bij intramurale instellingen). | 24-4 | (10)(2e) (10)(2e) zet signaal uit, koppelt terug | (10)(2e) (10)(2e) | *Doorgegeven bij langdurige zorg, maar blijvende signalen graag doorgeven* |
| 2. | VWS vraagt na of informatie over makkelijk te bedienen ipad van CZ (zorgverz.) kan worden gedeeld | 01-5 | (10)(2e) (10)(2e) | | *NOG DOEN/ VERSPREIDEN* |
| 3. | Navragen of RONAZ in elke gemeente is aangehaakt | 08-05 | | **Allen,** KBO-PCOB | *NOG DOEN/ VERSPREIDEN* |
| 4. | Signaal hogere sterfte oudere migranten wordt meegenomen in onderzoek Nederlandse Vereniging Geriaters | 29-05 | | KBO-Brabant, NOOM | |
| 5. | NOOM stuurt krantenbericht *Trouw* hogere sterfte oudere migranten door | 29-05 | | NOOM | |
| 6. | VWS maakt voorstel met stand van zaken omtrent verschillende ICT-regelingen en adviezen | 29-05 | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | | **Deadline 5 juni** |
| 7. | VWS doet navraag over mogelijkheden voor testen in gebieden met slechte bereikbaarheid | 29-05 | (10)(2e) (10)(2e) | | |
| 8. | VWS stuurt signaal rondom hitteplan i.r.t. Corona-virus door naar RIVM | 29-05 | (10)(2e) (10)(2e) | | |

**Afgerond**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Aflopende Wmo-indicaties in crisistijd, signaal afgeven bij VNG. Voorbeelden worden aangedragen aan VWS | 24-4 | (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) (10)(2e) | *Afgerond* |
| 2. | Inventarisatie over AOW'ers met aanvullende zzp-inkomsten die buiten regelingen vallen wordt gedeeld | 24-4 | - | (10)(2e) (10)(2e) | *Afgerond* |
| 3. | Signaal wordt over het tijdelijk naar huis halen van naaste wordt gedeeld met Verenso | 24-4 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
| 4. | VWS neemt contact op met (10)(2e) van NVKG | 01-5 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
| 5. | VWS agendeert bespreekpunten twee nieuwe richtlijnen omtrent mantelzorg (testen/BPM) | 01-05 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
| 6. | Navraag over een instructie voor niet-medische mondkapjes | 08-05 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
| 7. | Navragen over bovengrens 80 jaar bij Pneumokokkenvaccinatie | 24-4 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
| 8. | KBO-PCOB deelt onderzoek Fontys | 08-05 | | (10)(2e) (10)(2e) | *Afgerond* |
| 9. | KBO-PCOB deelt onderzoek Universiteit Maastricht | 08-05 | | (10)(2e) (10)(2e) | *Afgerond* |

| 10. | VWS neemt signaal mee over het coördineren van inspanningen rond digitale ondersteuning | 15-5 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |
|---|---|---|---|---|---|
| 11. | VWS toetst versoepelingen activiteiten seniorenorganisaties (gelijk met dagbesteding) | 15-5 | (10)(2e) (10)(2e) | | *Afgerond* |

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Team C

**Bezoekadres:**
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 (10)(2e)
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

**Datum**
15 mei 2020
**Aantal pagina's**
2

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

# verslag

| | |
|---|---|
| Betreft | Seniorenoverleg 29-05 10:00 |
| Vergaderdatum en -tijd | 29 mei 2020 10:00 |
| Vergaderplaats | |
| Aanwezig | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-PCOB)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-Brabant)**, (10)(2e) (10)(2e) **(NOOM)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-Brabant)**, (10)(2e) (10)(2e) **(FASv)**, (10)(2e) (10)(2e) **(Beter Oud/ RvO)**, (10)(2e) **(VWS)**, (10)(2e) (10)(2e) **(VWS)** |
| Afwezig | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **(KBO-PCOB)**, (10)(2e) (10)(2e) **(KG)** |
| Kopie aan | |

**1. Signalen uit de achterban**

Kbo-pcob
- Druk rond verpleeghuizen steeds groter: soms oproep gedaan: 'blijf binnen!'
    - Dit blijft lokaal maatwerk. Actiz verschaft informatie

Kbo-Brabant
- Overleg met Nederlandse Vereniging Geriaters ( (10)(2e) ): lessons learned over de behandelingen in verpleeghuizen. Terugblikken op de afgelopen periode.
- Volgende week voorstel

NOOM
- Bezig met opstarten vrijwilligersactiviteiten (terugwinnen_
- Bericht in Trouw (*sterfgevallen migranten hoger*) deed veel stof opwaaien.
- ➔ Deze signalen kunnen mee worden genomen in het onderzoek van NVG (kbo-brabant)
- Benaderd door VNG-expertiseteam over reikwijdte Wmo

FASv
- Sociaal isolement gevaarlijker dan medisch

Beter-oud/RvO

**Directoraat Generaal Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Team C

**Datum**
24 april 2020

- RVO: Verschillende adviezen (exit-strategie, triage, wonen, stem van ouderen)
    - Gesproken over of oudere migranten harder zijn geraakt in de Corona-crisis
    - Afkomst wordt niet geregistreerd bij sterfgevallen
    - KBO-Brabant: inventarisatie gemaakt van de leden, mogelijk relevant
- Beter-Oud: opstarten activiteiten
- ➔ Jeanny stuurt krantenbericht door

<u>KG</u>
- Bepleit het thema wonen niet te ver naar achteren te schuiven
- Lijnen te krijgen in het digitaliserings-proces

**2. Update van VWS**
- Verschil in het OMT-advies gemaakt tussen vitale en kwetsbare ouderen thuis. Dit advies wordt door VWS in beraad genomen. Uitgangspunt blijft wat op 25 mei is gecommuniceerd.
- Kader vervoer: zo ruim mogelijk toegestaan

Signaal:
- Er is heel veel informatie beschikbaar vanuit VWS. Niet altijd toegankelijk of bereikbaar voor iedereen.
- VWS: Q&A's en richtlijnen moeten zoveel mogelijk soelaas bieden
- Het opstarten van activiteiten bij seniorenorganisaties gaat stap voor stap.
- Seniorenorganisaties hebben een rol bij het individueel benaderen van mensen met angst

**3. Stand van zaken diverse ICT-onderzoeken (digitalisering, eHealth)**
- ZET-regeling / CZ met Ipads / contact met TU-Eindhoven / Commissie Bos / richtlijn KG (vorige week aangeleverd) / advies RvO
-
- Verschillende facetten van digitalisering (sociaal, zorg, …)
- Cruciaal tweede golf: het beeldbellen bij thuiswonende ouderen moet worden opgelost
- ➔ VWS komt volgende week met een voorstel

**4. Hervatten activiteiten seniorenverenigingen conform 'dagbesteding'**
- Er is een richtlijn over dagbesteding / richtlijnen vanuit RIVM
- Professionele begeleiding?
- VWS werkt aan richtlijn over vrijwilligerswerk
- ➔ Wilma doet invulling van activiteiten, stuurt op ter controle

**5. Testen Covid-19 kwetsbare ouderen thuis**
- Er zijn SWAP-teams beschikbaar
- Er komt een landelijk nummer naar lokale GGD (bij slechte bereikbaarheid komt er iemand thuis)
- ➔ Henk gaat nog navragen

**6. Aanpassen Nationaal Hitteplan aan coronacrisis**
- RIVM doet hitteplan, Henk stuurt naar RIVM

**7. Rondvraag**

295777

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 4:10:11 PM
**Subject:** RE: Brief Kamervragen van de leden Bouali en Van Weijenberg (beidenD66)
**Received:** Fri 5/29/2020 4:10:11 PM
Brief Kamervragen van de leden Bouali en Van Weijenberg (beidenD66).docx

Hoeven wat mij betreft niet bij ons de lijn in. Maar stas zal het wel willen weten. Misschien kun je ter info sturen aan (10)(2e) en (10)(2e) met verzoek ter info aan stas te mailen?

@ (10)(2e) eens? Gaat alleen om deze passage:

*Voor antwoorden over alternatieve vormen van steun (over bijvoorbeeld de maatschappelijke opvang) verwijs ik u naar de antwoorden op de eerder gestelde vragen[1]. In aanvulling daarop wil ik benoemen dat 29 mei een nieuwe richtlijn gepubliceerd is over de af- en ombouw van de maatschappelijke opvang.*

Dank!
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 13:17
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Brief Kamervragen van de leden Bouali en Van Weijenberg (beiden D66)

Ho (10)(2e)

Bijgaande Kamervragen gaan vandaag de lijn in bij SZW. Zie bijgaand antwoord op vraag 6 en 7. Hierin wordt verwezen naar de richtlijn (en niks nieuws verteld). Moet dit de lijn in bij ons?

Groet,
(10)(2e)

**M:** 0(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e). < (10)(2e) @MINSZW.NL>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 09:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Brief Kamervragen van de leden Bouali en Van Weijenberg (beiden D66)

(10)(2e) de versie voor de lijn.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

[1] TK 2019-2020, 2020D20542

295780

**ROUTEKAART VOOR VEILIGE EN PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR KWETSBARE MENSEN**

| **Doelgroep** | **Onderwerp** | **Welke beperking geldt?**<br>**Welke beperking zien we in praktijk?** | **Wie heeft welke acties ondernomen?** | **Welke verruiming en wanneer?** |
|---|---|---|---|---|
| **1. Kwetsbare ouderen thuis** | Bezoek thuis ontvangen | Geen bezoek, m.u.v. mensen die sociaal geïsoleerd raken | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05) | Per **25 mei** bezoek ontvangen mogelijk mits zonder klachten en binnen RIVM richtlijnen en hygiënevoorschriften van RIVM, 1,5 meter afstand (ovb OMT advies) |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Richtlijn aangepast – open tenzij (met comply and explain) (14/05) | Vanaf **1 juni** moet **100% van de mensen** weer dagbesteding krijgen. Met inachtneming van de 1,5 m en de algemene hygiëne adviezen van het RIVM. Door deze maatregelen kan het zijn dat niet iedereen tegelijk fysiek kan deelnemen aan dagbesteding. Fysiek deelnemen kan dan door bij voorbeeld in deelgroepen of dagdelen te werken. Als men niet fysiek kan deelnemen wordt een alternatieve vorm van dagbesteding aangeboden. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 18 mei (14/05) | |
| | Vervoer (bijv naar dagbesteding) | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>Kabinet: in OV is het dragen van (niet medische) mondkapjes verplicht per 01/06 | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje. |
| **2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | Bezoek in verpleeghuizen ontvangen | Geen bezoek.<br><br>Er zijn 2 uitzonderingen:<br>1. Mensen in de palliatieve fase<br>Op 26 locaties versoepeling bezoekregeling. Dan geldt één vaste bezoeker per bewoner. | VWS: OMT advies over de randvoorwaarden voor versoepeling bezoekregeling (04/05).<br><br>Veldpartijen: evt. aanpassing handreiking (15/07) | Per **11 mei**: 25 verpleeghuislocaties gaan ervaring opdoen met aangepaste bezoekregeling. Beperkt bezoek: één vaste bezoeker per bewoner. Er is door de betrokken veldpartijen een handreiking opgesteld.<br><br>Per **25 mei**: opschaling naar meer locaties. Dat wil zeggen: als een zorgaanbieder aan alle eisen kan voldoen, kan nieuwe bezoekregeling toegepast worden. Zorgaanbieder meldt dit bij de GGD.<br><br>Per **15 juni:** Versoepelde bezoekregeling gaat gelden voor alle verpleeghuizen. Dat wil zeggen: in beginsel op alle locaties bezoek mogelijk, op de huidige wijze (1 vaste persoon per bewoner, enz). Uiteraard kan bezoek worden geweerd.<br><br>Per **15 juli**: hierbij vervalt huidige bezoekregeling. Daarmee vervallen ook de beperkingen in de huidige bezoekregeling (1 vaste bezoeker per bewoner enz). Bezoek kan alleen worden geweerd als sprake is van een uitbraak. |
| | Mantelzorg | ? | ? | ? |
| **3.Mensen met een beperking thuis** | Ontvangen bezoek thuis | Advies voor ouderen en anderen met een kwetsbare gezondheid: geen bezoek. | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05)<br><br>NB. OMT advies gaat niet expliciet over andere kwetsbare groepen dan ouderen. | De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen.<br><br>Uitkomt OMT advies kan leiden tot verruiming bezoek aan huis. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VWS: OMT advies bezoek aan kwetsbare mensen over noodzaak aanvullende hygiënemaatregelen na bezoek (waarschijnlijk 15/05) | |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04)<br><br>Ieder(in) en VGN werkten aan eigen richtlijn dagbesteding – nog niet gelukt | **Per 1 juni** dagbesteding weer starten voor:<br>– Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.<br>– Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.<br>– Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.<br>– Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.<br><br>**Per 15 juni** dagbesteding weer open voor mensen die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden. De extra tijd is bedoeld om instellingen tijd te geven om een verantwoorde invulling voor deze groep te onderzoeken en die vorm te geven. |
| | Vervoer | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk.<br><br>Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>VWS, ZN en KNV: Er zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.<br><br>VWS: Afspraken hervatting bovenregionaal Valysvervoer is in voorbereiding. | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.<br><br>**Per 1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. |

| 4<br>**a. Mensen met een beperking in instellingen**<br><br>*die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.* | Bezoek in instelling | Nee, tenzij regeling (Afwegingskader VGN):<br>geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast. Beperkt tot bezoek van cruciale personen. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei regeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Dat betekent ook dat bezoek niet mogelijk is wanneer er een besmetting op de woning is geconstateerd. |
|---|---|---|---|---|
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt geen terugkeer plaats indien er op de groep andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, tenzij dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Per 15 juni is dit weer voor alle logeersituaties toegestaan. |
| | Terugkeer in de instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis zijn opgehaald door hun naasten kunnen weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, gebeurt dit slecht met instemming van alle cliënten of betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Geen expliciete afspraken over. Veel dagbesteding wordt op dit moment op de woning gegeven. | Richtlijn dagbesteding | Voorstel: Vanaf 25 mei gaat de dagbesteding weer open voor bewoners van instellingen, ook als zij daarvoor naar een andere locatie moeten reizen. |

295780

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **4b. Mensen met een beperking in instellingen**<br><br>*die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden.* | Bezoek in instelling | Afwegingskader VGN. Nee, tenzij regeling: geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast, maar meeste organisaties staan geen bezoek toe. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei start een proef bij X aantal zorgaanbieders naar "Ja, mits". We onderzoeken welke zorgvuldigheidseisen hieraan kunnen worden verbonden en monitoren in hoeverre deze aanpak voor deze doelgroep geschikt is.<br>Per 15 juni wordt de bezoekregeling vrijgegeven voor de gehele gehandicaptenzorg. Alleen wanneer er sprake is van een besmetting of andere uitzonderlijke omstandigheden wordt het bezoek nog beperkt. Dit is onder voorwaarde van een goed verloop van de proef voor mensen met een beperking die een verhoogd risico hebben op een ernstig verloop bij corona besmetting. |
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt er in een aantal gevallen geoefend met logeren buiten de instelling voor een korte periode. Er wordt gekeken onder welke omstandigheden dat verantwoord kan.<br>Vanaf 15 juni is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt alleen terugkeer op de groep plaats indien dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Vanaf 15 juli is logeren buiten de instelling voor iedereen weer mogelijk, mits de proef goed verloopt. |
| | Terugkeer in instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis opgehaald zijn door hun naasten kunnen vanaf 15 juni weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | de besmetting, gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Loopt mee in de Nee, tenzij regeling en is gesloten.<br>Dagbesteding wordt op de woning gegeven. | | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt de dagbesteding voor bewoners van instellingen weer geopend. Wanneer het gaat om een dagbestedingsgroep waar ook cliënten van buiten de locatie komen, of het gaat om het volgen van dagbesteding op een andere locatie door mensen met een verhoogd risico, wordt tot 15 juni de tijd genomen om te onderzoeken hoe dat zo veilig mogelijk kan.<br>Vanaf 15 juni heeft iedereen weer dagbesteding op een gepaste locatie. |
| **5. GGZ patiënten in instellingen** | Bezoek in instelling | Geen algehele bezoekersstop in de ggz, gezien grote mentale risico's bij isolatie.<br><br>Uitgangspunt voor bezoekregeling: 'ja tenzij/mits'.<br>-Stelregel: maximaal één bezoeker per dag, maximaal uur.<br><br>-Naast binnenshuis bezoek ontvangen, is ook bezoek ontvangen in de buitenlucht toegepast (wandelen).<br><br>-Er is altijd sprake van maatwerk: instellingen kunnen afwijken van deze voorwaarde afhankelijk van hun risico-inschatting.<br><br>Op isolatie/quarantaine-afdelingen is bezoek niet mogelijk. | De ggz-partijen (vertegenwoordigers van patiënten en naasten, professionals en zorgaanbieders) hebben richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld met handvatten waarop bezoek aan patiënten in instellingen mogelijk is (getoetst door RIVM, versie 1, **27-3-20**).<br><br>De laatste versie richtlijn (versie 4, **1-5-20**) is op het onderdeel bezoek verruimd:<br>- Wanneer instelling besluit dat afdeling geen bezoek kan ontvangen, kan regiebehandelaar, in het licht van (ongewenste) individuele gevolgen voor patiënt, zoeken naar passende oplossing voor ontvangen van bezoek.<br>- Voor dringende gevallen gelden specifieke regels, bijv. bij urgent bezoek van advocaat. Beslissing voor maken van uitzondering ligt bij regiebehandelaar. | **Per 15 mei**: GGZ NL brengt handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. Adviezen in handreiking aangaande looproutes, inrichting van ruimtes etc. faciliteren het ontvangen van bezoek.<br><br>**Per 19 mei**: Akwa GGZ brengt versie 4 richtlijn uit na consultatie ggz-partijen:<br>- Voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."<br>- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid zelf de regeling aan te passen wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk).<br>- **Realisatie z.s.m.**: Partijen in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd.<br><br>**-** Volgende updates richtlijn 'Covid en GGZ' zijn op of rond **2-6-20** en **16-6-20**, eventuele wijzigingen coronamaatregelen Rijksoverheid (incl. RIVM) kunnen dan worden verwerkt**.**<br>- NB: beperkt bezoek is altijd mogelijk geweest (uitgezonderd bij isolatieverpleging en binnen quarantaine afdelingen). |

295780

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Behandeling | Richtlijn 'GGZ en corona' voorziet in omschrijving mogelijkheden behandeling in ggz, op basis van richtlijnen (en onderschreven door) RIVM. | - Behandeling is steeds mogelijk geweest. Wel zijn coronamaatregelen toegepast, waardoor belangrijk deel behandeling tijdelijk op afstand (digitaal/telefonisch) is geboden.<br>- Bij medische indicatie is face to face behandelcontact steeds uitgevoerd, met inachtneming maatregelen.<br>- Huidige versie richtlijn (**1-5-20**) omschrijft ruimere mogelijkheden voor behandeling face to face, op basis van versoepeling coronamaatregelen.<br>- Zie: https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/voorkomen-van-besmetting/polikliniekbezoek-vrijgevestigde-praktijk-en-behandeling | **Per 15 mei**: GGZ NL brengt handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. |
| **6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang** | Bezoek ontvangen | Geen bezoekersstop.<br><br>Wel in praktijk aantal beperkingen opgelegd om doelgroep te beschermen | Valente/GGZnl: bezoekersrichtlijn opgesteld (23/3) over maatwerk. Uitgangspunt is 1 persoon, 1 uur per dag, tenzij er omstandigheden zijn waardoor afdeling andere afwegingen maakt.<br><br>Geen bezoek bij klachten. | Maatwerk blijft gelden. Bezoekersrichtlijn blijft intact omdat in- en uitstroom van personen in de instellingen moeten blijven ingeperkt. Bezoekersrichtlijn hoeft niet worden te verruimd omdat uitgangspunt maatwerk is.<br><br>Per **1 juni** bezoek mogelijk binnen dan geldende algemene kabinetsmaatregelen (maatwerk per instelling blijft mogelijk in geval van cliënten of bezoekers met (verdenking van) corona-klachten). |
| | Mogelijkheid zelf BW te verlaten | Geen beperking. Algemene kabinetsmaatregel: vermijd drukte | Geen | Geen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Aanpassing richtlijn met verruiming testen en PBM voor medewerkers. | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | (Ambulante) Begeleiding | Geen beperking. | GGZ-NL: Handreiking Hervatten reguliere ggz | **Per direct:** Face-to-face contact in behandeling en begeleiding wordt zoveel |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **In praktijk:**<br>Afgeschaald en/of digitaal georganiseerd. | | mogelijk hervat met inachtneming van de algemene richtlijnen RIVM |
| **7. Jeugd residentieel alle vormen** (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins) | Dagbesteding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepaste/beperkte dagbesteding op de woonlocatie | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Behandeling/ begeleiding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek in de instelling | Beperkt bezoek van cruciale personen: 1 bezoeker per dag, maximaal 1 uur, verder maatwerk | VWS: Richtlijn bezoek instellingen en vertaling kaders in advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking bezoek voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek jeugdige aan huis | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>In de praktijk:<br>Veelal beperkt/aangepast (online/ telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| **8. Jeugd thuiswonend** | Behandeling/ begeleiding (= ambulant, thuis of op locatie instelling) | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br>**In de praktijk** veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: handreiking dagbesteding, dagopvang en dagbehandeling op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Vervoer | Vervoer voor jeugd t/m 12 kan op de gebruikelijke wijze plaatsvinden. Voor de groep vanaf | OCW/SZW: richtlijn m.b.t. leerlingenvervoer op Rijksoverheid.nl | Per **1 juni** verruiming voor jeugd vanaf 13 jaar |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 13 jaar komt nog een afspraak | Brancheorganisaties vervoer: Protocol voor veilig leerlingen- en kinderopvangvervoer | |

**Het is een grote draai van 'mondkapjes helpen niet' naar 'mondkapjes verplicht in het OV'. Is het niet van tweeën een? Schijnveiligheid? Symboolpolitiek?**

- Het uitgangspunt is 'bescherm elkaar'. Het OMT adviseert dat waar de 1,5 meter niet gehandhaafd kan worden en je niet vooraf kan checken of iemand klachten heeft, zoals bij contactberoepen, het dragen van mondkapjes overwogen kan worden. Dat heeft het kabinet gedaan en is daarmee tot een verplichting voor reizigers in het OV gekomen.

- In ieder geval staat vast dat je door het dragen van mondneusbescherming in zekere mate voorkomt dat je met bijvoorbeeld niezen een ander besmet. Het juiste gebruik van deze bescherming is ook zeer van belang. Vandaar de instructie die is voorzien over het beschikbaar krijgen van mondneusbescherming en het bewaren en wassen van gebruikte mondneusbescherming.

**U zegt dat mensen ook zelf mondkapjes mogen maken? Zitten daar specifieke vereisten aan? Is een omgeknoopte sjaal ook goed genoeg?**

- Op korte termijn maken we de kwaliteitsrichtlijnen voor de mondkapjes bekend.
- Er komt een instructie beschikbaar op www.rijksoverheid.nl/mondmaskers, waarin beschreven staat hoe de maskers zelf te maken zijn.
- Dat is toegestaan als aan de voorwaarden wordt voldaan.

**Waarom hoeven we bij de kapper geen mondkapje te dragen, terwijl anderhalve meter afstand houden niet mogelijk is? Eerder zei u nog dat nut en noodzaak van beschermingsmiddelen voor o.a. kappers en masseurs nog te onzeker was.**

- Het uitgangspunt is 'bescherm elkaar'. Het OMT adviseert dat waar de 1,5 meter niet gehandhaafd kan worden en je niet vooraf kan checken of iemand klachten heeft, zoals bij contactberoepen, het dragen van mondkapjes overwogen kan worden.
- Een kapper of masseur kan wel vooraf checken of een klant geen klachten heeft en zo nodig de afspraak verplaatsen, ook bij eigen klachten.

**Mondkapjes: Nu wel, eerder niet nuttig? Wat is er veranderd?**

- Er is geen eenduidig bewijs dat dit effectief is.
- Het OMT adviseert dat mondkapjes overwogen kunnen worden in die situaties waar het onmogelijk is om anderhalve meter afstand te houden, en het ook niet haalbaar is om te checken of niemand klachten heeft.

**Het is een grote draai van 'mondkapjes helpen niet' naar 'mondkapjes verplicht in het OV'. Is het niet van tweeën een? Schijnveiligheid? Symboolpolitiek?**

- Het uitgangspunt is 'bescherm elkaar'. Het OMT adviseert dat waar de 1,5 meter niet gehandhaafd kan worden en je niet vooraf kan checken of iemand klachten heeft, zoals bij contactberoepen, het dragen van mondkapjes overwogen kan worden. Dat heeft het kabinet gedaan en is daarmee tot een verplichting voor reizigers in het OV gekomen.
- Het blijft belangrijk dat mensen met Covid-achtige klachten niet met het openbaar vervoer reizen.
- Er is geen breed gedragen wetenschappelijk bewijs dat het dragen van een niet-medisch mondkapje bescherming biedt tegen het oplopen of doorgeven van het virus. Toch stelt het OMT dat daar waar geen check kan plaatsvinden of iemand Covid verschijnselen heeft en er geen afstand kan worden gehouden een niet-medisch mondkapje toch zinvol als aanvullende maatregel. Het juiste gebruik van deze bescherming is zeer van belang. Vandaar de instructie die is voorzien over het beschikbaar krijgen van niet-medisch mondkapje en het bewaren en wassen van gebruikte niet-medisch mondkapje.

**U zegt dat mensen ook zelf mondkapjes mogen maken? Zitten daar specifieke vereisten aan? Is een omgeknoopte sjaal ook goed genoeg?**

- Op korte termijn maken we de kwaliteitsrichtlijnen voor de niet-medisch mondkapjes bekend.
- Het is belangrijk dat de neus en mond goed zijn bedekt en dat kan wellicht niet altijd goed met een sjaal.
- Er komt een instructie beschikbaar op www.rijksoverheid.nl/mondmaskers, waarin beschreven staat hoe de maskers zelf te maken zijn.

**Waarom hoeven we bij de kapper geen mondkapje te dragen, terwijl anderhalve meter afstand houden niet mogelijk is? Eerder zei u nog dat nut en noodzaak van beschermingsmiddelen voor o.a. kappers en masseurs nog te onzeker was.**

- Een kapper of masseur kan vooraf checken of een klant geen klachten heeft en zo nodig de afspraak verplaatsen, ook bij eigen klachten.
- Ook kan bij contact beroepen de instroom van klanten gereguleerd worden.
- Het uitgangspunt is 'bescherm elkaar'. In het OV is het niet mogelijk om deze individuele afspraken te maken.

**Mondkapjes: Nu wel, eerder niet nuttig? Wat is er veranderd?**

- Er is geen eenduidig bewijs dat dit effectief is.
- Het OMT adviseert dat mondkapjes overwogen kunnen worden in die situaties waar het onmogelijk is om anderhalve meter afstand te houden, en het ook niet haalbaar is om te checken of iemand klachten heeft.

295785

**ROUTEKAART VOOR VEILIGE EN PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR KWETSBARE MENSEN**

| **Doelgroep** | **Onderwerp** | **Welke beperking geldt?**<br>**Welke beperking zien we in praktijk?** | **Wie heeft welke acties ondernomen?** | **Welke verruiming en wanneer?** |
|---|---|---|---|---|
| **1. Kwetsbare ouderen thuis** | Bezoek thuis ontvangen | Geen bezoek, m.u.v. mensen die sociaal geïsoleerd raken | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05) | Per **25 mei** bezoek ontvangen mogelijk mits zonder klachten en binnen RIVM richtlijnen en hygiënevoorschriften van RIVM, 1,5 meter afstand (ovb OMT advies) |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Richtlijn aangepast – open tenzij (met comply and explain) (14/05) | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Vervoer (bijv | RIVM-richtlijnen gelden: | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | naar dagbesteding) | groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk. | vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>Kabinet: in OV is het dragen van (niet medische) mondkapjes verplicht per 01/06 | met verplicht dragen van niet-medische mondkapje. |
| **2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | Bezoek in verpleeghuizen ontvangen | Geen bezoek.<br><br>Er zijn 2 uitzonderingen:<br>1. Mensen in de palliatieve fase<br>Op 26 locaties versoepeling bezoekregeling. Dan geldt één vaste bezoeker per bewoner. | VWS: OMT advies over de randvoorwaarden voor versoepeling bezoekregeling (04/05).<br><br>Veldpartijen: evt. aanpassing handreiking (15/07) | Per **11 mei**: 25 verpleeghuislocaties gaan ervaring opdoen met aangepaste bezoekregeling. Beperkt bezoek: één vaste bezoeker per bewoner. Er is door de betrokken veldpartijen een handreiking opgesteld.<br><br>Per **25 mei**: opschaling naar meer locaties. Dat wil zeggen: als een zorgaanbieder aan alle eisen kan voldoen, kan nieuwe bezoekregeling toegepast worden. Zorgaanbieder meldt dit bij de GGD.<br><br>Per **15 juni:** Versoepelde bezoekregeling gaat gelden voor alle verpleeghuizen. Dat wil zeggen: in beginsel op alle locaties bezoek mogelijk, op de huidige wijze (1 vaste persoon per bewoner, enz). Uiteraard kan bezoek worden geweerd.<br><br>Per **15 juli**: hierbij vervalt huidige bezoekregeling. Daarmee vervallen ook de beperkingen in de huidige bezoekregeling (1 vaste bezoeker per bewoner enz). Bezoek kan alleen worden geweerd als sprake is van een uitbraak. |
| | Mantelzorg | ? | ? | ? |
| **3.Mensen met een beperking thuis** | Ontvangen bezoek thuis | Advies voor ouderen en anderen met een kwetsbare gezondheid: geen bezoek. | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05)<br><br>NB. OMT advies gaat niet expliciet over andere kwetsbare groepen dan ouderen.<br><br>VWS: OMT advies bezoek aan kwetsbare mensen over noodzaak aanvullende hygiënemaatregelen na bezoek (waarschijnlijk 15/05) | De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen.<br><br>Uitkomt OMT advies kan leiden tot verruiming bezoek aan huis. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04)<br><br>Ieder(in) en VGN werkten aan eigen richtlijn dagbesteding – nog niet gelukt | **Per 1 juni** dagbesteding weer starten voor:<br>– Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.<br>– Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.<br>– Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.<br>– Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.<br><br>**Per 15 juni** dagbesteding weer open voor mensen die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden. De extra tijd is bedoeld om instellingen tijd te geven om een verantwoorde invulling voor deze groep te onderzoeken en die vorm te geven. |
| | Vervoer | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk.<br><br>Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>VWS, ZN en KNV: Er zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.<br><br>VWS: Afspraken hervatting bovenregionaal Valysvervoer is in voorbereiding. | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.<br><br>Per **1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. |

295785

| 4<br>**a. Mensen met een beperking in instellingen**<br><br>*die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.* | Bezoek in instelling | Nee, tenzij regeling (Afwegingskader VGN):<br>geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast. Beperkt tot bezoek van cruciale personen. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei regeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Dat betekent ook dat bezoek niet mogelijk is wanneer er een besmetting op de woning is geconstateerd. |
|---|---|---|---|---|
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt geen terugkeer plaats indien er op de groep andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, tenzij dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Per 15 juni is dit weer voor alle logeersituaties toegestaan. |
| | Terugkeer in de instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis zijn opgehaald door hun naasten kunnen weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van de besmetting, gebeurt dit slecht met instemming van alle cliënten of betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Geen expliciete afspraken over. Veel dagbesteding wordt op dit moment op de woning gegeven. | Richtlijn dagbesteding | Voorstel: Vanaf 25 mei gaat de dagbesteding weer open voor bewoners van instellingen, ook als zij daarvoor naar een andere locatie moeten reizen. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **4b. Mensen met een beperking in instellingen**<br><br>*die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden.* | Bezoek in instelling | Afwegingskader VGN. Nee, tenzij regeling: geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast, maar meeste organisaties staan geen bezoek toe. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Per 25 mei start een proef bij X aantal zorgaanbieders naar "Ja, mits". We onderzoeken welke zorgvuldigheidseisen hieraan kunnen worden verbonden en monitoren in hoeverre deze aanpak voor deze doelgroep geschikt is.<br>Per 15 juni wordt de bezoekregeling vrijgegeven voor de gehele gehandicaptenzorg. Alleen wanneer er sprake is van een besmetting of andere uitzonderlijke omstandigheden wordt het bezoek nog beperkt. Dit is onder voorwaarde van een goed verloop van de proef voor mensen met een beperking die een verhoogd risico hebben op een ernstig verloop bij corona besmetting. |
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt er in een aantal gevallen geoefend met logeren buiten de instelling voor een korte periode. Er wordt gekeken onder welke omstandigheden dat verantwoord kan.<br>Vanaf 15 juni is logeren buiten de instelling voor een korte periode toegestaan wanneer dit noodzakelijk is voor de kwaliteit van leven van de cliënt, bijvoorbeeld indien hij of zij zonder logeren ernstig ontregeld zou raken. De cliënt is bij vertrek uit de instelling klachtenvrij en ook de personen die op het bezoekadres verblijven zijn klachtenvrij. Bij terugkeer naar de instelling wordt wederom een check gedaan op klachten. Er vindt alleen terugkeer op de groep plaats indien dit gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers.<br>Vanaf 15 juli is logeren buiten de instelling voor iedereen weer mogelijk, mits de proef goed verloopt. |
| | Terugkeer in instelling | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Voorstel: Mensen met een beperking die tijdens de corona-crisis opgehaald zijn door hun naasten kunnen vanaf 15 juni weer terug naar hun huidige woning mits zijzelf en alle bewoners van hun tijdelijke adres 24 uur klachtenvrij zijn.<br>Wanneer terugkeer plaatsvindt op een groep waar andere cliënten wonen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | de besmetting, gebeurt met instemming van alle betrokken verwanten/vertegenwoordigers. |
| | Dagbesteding | Loopt mee in de Nee, tenzij regeling en is gesloten.<br>Dagbesteding wordt op de woning gegeven. | | Voorstel: Vanaf 25 mei wordt de dagbesteding voor bewoners van instellingen weer geopend. Wanneer het gaat om een dagbestedingsgroep waar ook cliënten van buiten de locatie komen, of het gaat om het volgen van dagbesteding op een andere locatie door mensen met een verhoogd risico, wordt tot 15 juni de tijd genomen om te onderzoeken hoe dat zo veilig mogelijk kan.<br>Vanaf 15 juni heeft iedereen weer dagbesteding op een gepaste locatie. |
| **5. GGZ patiënten in instellingen** | Bezoek in instelling | Geen algehele bezoekersstop in de ggz, gezien grote mentale risico's bij isolatie.<br><br>Uitgangspunt voor bezoekregeling: 'ja tenzij/mits'.<br>-Stelregel: maximaal één bezoeker per dag, maximaal uur.<br><br>-Naast binnenshuis bezoek ontvangen, is ook bezoek ontvangen in de buitenlucht toegepast (wandelen).<br><br>-Er is altijd sprake van maatwerk: instellingen kunnen afwijken van deze voorwaarde afhankelijk van hun risico-inschatting.<br><br>Op isolatie/quarantaine-afdelingen is bezoek niet mogelijk. | De ggz-partijen (vertegenwoordigers van patiënten en naasten, professionals en zorgaanbieders) hebben richtlijn 'GGZ en corona' opgesteld met handvatten waarop bezoek aan patiënten in instellingen mogelijk is (getoetst door RIVM, versie 1, **27-3-20**).<br><br>De laatste versie richtlijn (versie 4, **1-5-20**) is op het onderdeel bezoek verruimd:<br>- Wanneer instelling besluit dat afdeling geen bezoek kan ontvangen, kan regiebehandelaar, in het licht van (ongewenste) individuele gevolgen voor patiënt, zoeken naar passende oplossing voor ontvangen van bezoek.<br>- Voor dringende gevallen gelden specifieke regels, bijv. bij urgent bezoek van advocaat. Beslissing voor maken van uitzondering ligt bij regiebehandelaar. | **Per 15 mei**: GGZ NL brengt handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. Adviezen in handreiking aangaande looproutes, inrichting van ruimtes etc. faciliteren het ontvangen van bezoek.<br><br>**Per 19 mei**: Akwa GGZ brengt versie 4 richtlijn uit na consultatie ggz-partijen:<br>- Voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."<br>- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid zelf de regeling aan te passen wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk).<br>- **Realisatie z.s.m.**: Partijen in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd.<br><br>**-** Volgende updates richtlijn 'Covid en GGZ' zijn op of rond **2-6-20** en **16-6-20**, eventuele wijzigingen coronamaatregelen Rijksoverheid (incl. RIVM) kunnen dan worden verwerkt.<br>- NB: beperkt bezoek is altijd mogelijk geweest (uitgezonderd bij isolatieverpleging en binnen quarantaine afdelingen). |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Behandeling | Richtlijn 'GGZ en corona' voorziet in omschrijving mogelijkheden behandeling in ggz, op basis van richtlijnen (en onderschreven door) RIVM. | - Behandeling is steeds mogelijk geweest. Wel zijn coronamaatregelen toegepast, waardoor belangrijk deel behandeling tijdelijk op afstand (digitaal/telefonisch) is geboden.<br>- Bij medische indicatie is face to face behandelcontact steeds uitgevoerd, met inachtneming maatregelen.<br>- Huidige versie richtlijn (**1-5-20**) omschrijft ruimere mogelijkheden voor behandeling face to face, op basis van versoepeling coronamaatregelen.<br>- Zie: https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/voorkomen-van-besmetting/polikliniekbezoek-vrijgevestigde-praktijk-en-behandeling | **Per 15 mei**: GGZ NL brengt handreiking uit voor ggz-instellingen inzake hervatting reguliere zorg ggz-instellingen. |
| **6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang** | Bezoek ontvangen | Geen bezoekersstop.<br><br>Wel in praktijk aantal beperkingen opgelegd om doelgroep te beschermen | Valente/GGZnl: bezoekersrichtlijn opgesteld (23/3) over maatwerk. Uitgangspunt is 1 persoon, 1 uur per dag, tenzij er omstandigheden zijn waardoor afdeling andere afwegingen maakt.<br><br>Geen bezoek bij klachten. | Maatwerk blijft gelden. Bezoekersrichtlijn blijft intact omdat in- en uitstroom van personen in de instellingen moeten blijven ingeperkt. Bezoekersrichtlijn hoeft niet worden te verruimd omdat uitgangspunt maatwerk is.<br><br>Per **1 juni** bezoek mogelijk binnen dan geldende algemene kabinetsmaatregelen (maatwerk per instelling blijft mogelijk in geval van cliënten of bezoekers met (verdenking van) corona-klachten). |
| | Mogelijkheid zelf BW te verlaten | Geen beperking. Algemene kabinetsmaatregel: vermijd drukte | Geen | Geen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Aanpassing richtlijn met verruiming testen en PBM voor medewerkers. | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | (Ambulante) Begeleiding | Geen beperking. | GGZ-NL: Handreiking Hervatten reguliere ggz | **Per direct:** Face-to-face contact in behandeling en begeleiding wordt zoveel |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **In praktijk:**<br>Afgeschaald en/of digitaal georganiseerd. | | mogelijk hervat met inachtneming van de algemene richtlijnen RIVM |
| **7. Jeugd residentieel alle vormen**<br>(open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins) | Dagbesteding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepaste/beperkte dagbesteding op de woonlocatie | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Behandeling/ begeleiding | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>**In de praktijk:**<br>Veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek in de instelling | Beperkt bezoek van cruciale personen: 1 bezoeker per dag, maximaal 1 uur, verder maatwerk | VWS: Richtlijn bezoek instellingen en vertaling kaders in advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking bezoek voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek jeugdige aan huis | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>In de praktijk:<br>Veelal beperkt/aangepast (online/ telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| **8. Jeugd thuiswonend** | Behandeling/ begeleiding (= ambulant, thuis of op locatie instelling) | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br>**In de praktijk** veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: handreiking dagbesteding, dagopvang en dagbehandeling op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Vervoer | Vervoer voor jeugd t/m 12 kan op de gebruikelijke wijze plaatsvinden. Voor de groep vanaf | OCW/SZW: richtlijn m.b.t. leerlingenvervoer op Rijksoverheid.nl | Per **1 juni** verruiming voor jeugd vanaf 13 jaar |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 13 jaar komt nog een afspraak | Brancheorganisaties vervoer: Protocol voor veilig leerlingen- en kinderopvangvervoer | |

**ONDERBOUWING ROUTEKAART** **Mensen met een beperking thuis**

1. **Doelgroepen**

- De groep mensen met een beperking thuis betreft zowel mensen met, als zonder verhoogde gezondheidsrisico's (volgens de richtlijn van het RIVM). Beperkende maatregelen vanuit aanbieders zijn echter vaak zonder onderscheid opgelegd.
- We willen een aantal adviesvragen aan het RIVM stellen over de kwetsbaarheid van de doelgroep om discussies daarover te kunnen beslechten. In het kort gaat het daarbij om de volgende vragen:
    - Lopen kwetsbare mensen met een beperking een verhoogd risico op besmetting, als zij dagelijks zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter moeten krijgen en, zo ja, moet dit leiden tot aanvullende adviezen over preventieve maatregelen? Dat geldt zowel voor zorg thuis, als voor dagbesteding.
    - Mensen met spierzwakte, bijvoorbeeld door langdurige rolstoelgebondenheid, staan niet op de lijst met kwetsbare groepen. Dienen zij daar niet toch op te komen, omdat zij in het geval van een ernstig beloop niet in aanmerking komen voor ic-opname, omdat zij dat lichamelijk niet aankunnen?

2. **Welke beperking geldt?**
    1. Advies RIVM voor de kwetsbare groep om geen <u>bezoek thuis</u> te ontvangen
    2. Bij <u>dagbesteding</u> is de beperking dat dat niet in grote groepen mag plaatsvinden. In de praktijk is veel dagbesteding door aanbieders zelf stopgezet of afgeschaald.
    3. RIVM-richtlijnen gelden: groeps<u>vervoer</u> in veel gevallen niet mogelijk. Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten.

3. **Wie heeft welke acties ondernomen?**

Ad 1. Bezoek thuis

- Per 6 mei is het advies verruimd met een uitzondering voor zelfstandig wonende ouderen die gering zelfredzaam zijn en een beperkt netwerk hebben. Bij hen mogen 1 of 2 vaste personen op bezoek met inachtneming van de algemene gezondheidsadviezen. Deze verruiming is niet geëxpliciteerd voor andere kwetsbare groepen waaronder mensen met een beperking
- Vanuit VWS is op 8 mei advies gevraagd aan het OMT over verruiming van het advies over bezoek. Deze adviesvraag is alleen gericht op ouderen.
- Voornemen is om het RIVM advies te vragen over een handreiking aan kwetsbare mensen voor bezoek thuis. Mensen zijn nog steeds angstig om bezoek toe te laten en hebben behoefte aan concreet advies over hoe dat bezoek ingevuld kan worden, bijvoorbeeld als het gaat om toiletbezoek of extra schoonmaak achteraf. Het voorstel om dit advies te vragen is aan PG voorgelegd.

Ad 2. Dagbesteding

- VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04)
- Ieder(in) en VGN werkten aan eigen richtlijn dagbesteding, maar daarover is nog geen overeenstemming bereikt

Ad 3. Vervoer

- Door VWS, ZN en KNV zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.

4. **Welke verruiming en wanneer?**

Ad 1. Bezoek thuis

- De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen van mensen met een beperking. De mate van kwetsbaarheid voor ernstig beloop is voor beide groepen immers hetzelfde. Ook voor mensen met een beperking met beperkte zelfredzaamheid is bezoek van groot belang.

- De uitkomst van het nieuwe OMT-advies kan leiden tot verdere verruiming bezoek aan huis.
- Voornemen is om aan het RIVM een vraag te stellen over de noodzaak om de lijst met kwetsbare groepen uit te breiden met mensen met een contra-indicatie voor IC-opname, bijvoorbeeld in verband met spierzwakte door rolstoelgebondenheid.

Ad 2. Dagbesteding

- Voorstel vanuit VWS is om de dagbesteding vanaf 1 juni weer te starten voor verschillende groepen, namelijk:
    - Mensen die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.
      → Bij deze groep is geen noodzaak tot extra voorzichtigheid.
    - Mensen met verhoogd gezondheidsrisico maar voor wie in achtneming van de 1.5 meter afstand houden mogelijk is.
      → Bij deze groep is dagbesteding in te vullen in lijn met de algemene maatregelen van het RIVM.
    - Mensen die bij familie thuis wonen om zo de naasten te kunnen ontzorgen en de mensen zelf weer structuur te kunnen bieden.
    - Mensen die begeleid zelfstandig wonen en die geen 24 uurs begeleiding hebben die voor invulling van de dag kan zorgen. Dagbesteding biedt hen weer structuur, hetgeen leidt tot afname van spanningen.
      → Bij deze twee groepen is de herstart het meest urgent in verband met mogelijke overbelasting van naasten.
- Voorstel vanuit VWS is om voor andere kwetsbare groepen de dagbesteding per 15 juni weer te starten.
  In de twee weken extra hebben aanbieders de mogelijkheid te onderzoeken hoe de dagbesteding voor deze groep veilig en verantwoord kan worden vormgegeven. Aan het RIVM wordt advies gevraagd over nut en noodzaak van aanvullende preventieve maatregelen.

Ad 3. Vervoer

- Per 1 juni vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.
- Het dragen van een niet-medisch mondkapje is een wens van de vervoerders. Onderbouwing daarbij is dat dit in lijn is met de verplichting in het OV. Ook bij doelgroepenvervoer kan geen 1,5 meter afstand worden gehouden. Niet tussen passagier en chauffeur, maar ook niet tussen passagiers onderling. Als de 1,5 meter strikt zou moeten worden aangehouden, dan is de capaciteit voor het vervoer ontoereikend om het noodzakelijke vervoer weer te kunnen opstarten.

- Per 1 juni herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. De gesprekken hierover zijn in voorbereiding.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e}(10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 5:54:17 PM
**Subject:** DEFCONCEPT narratiefPBM met check MvR
**Received:** Mon 5/18/2020 5:54:17 PM
DEFCONCEPT narratiefPBM met check MvR.docx

In de EenVandaag set wordt de oprichting van het LCH niet concreet genoemd. In dit concept narratief wel.

Op **18 maart** (de dag dat in de Tweede Kamer wordt gevraagd om een vorderingswet) komen de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers zelf met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten *'Want we zitten allemaal in dezelfde vijver te vissen'*. Daar kunnen alle aanbiedingen worden beoordeeld en kan ook de eigen productie worden aangejaagd.
VWS steunt dit initiatief om de krachten te bundelen, maar vraagt op **19 maart** wel om een open samenwerking en deelname van partijen zonder winstoogmerk. VWS vraagt aan (10)(2e) om het LCH qua structuur op te zetten en aan te sturen.
Half maart start ook de samenwerking met EZK. Zij helpen ons aan leads voor inkoop en productie.
Op **19 maart** komt een eerste voorstel binnen van Afpro om in Nederland de productie van mondkapjes op te starten.
Op 21 maart komt een eerste grote levering door VWS in China ingekochte mondkapjes binnen.
Op **23 maart** start de inkoop van PBM's via het LCH. LCH zegt inkopers dat lopende contracten gewoon kunnen worden gerespecteerd. Reguliere leveringen aan zorginstellingen lopen door. Het LCH koopt in wat extra nodig is.

295797

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)
((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/5/2020 8:20:20 AM
**Subject:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten
**Received:** Tue 5/5/2020 8:20:21 AM
Debat uitvraag deel 2.eml

Ha,

Nee Q&A's bewaard voor woensdag omdat we nog geen verdere info hadden. In de debat uitvraag (bijlage en onder) zit overigens alleen verzoek spreeklijn, niet Q&A's dus die hoeven niet vandaag.

Verzoeken (10)(2e)
Voor (10)(2e) zijn bullets afdoende, het hoeven geen volzinnen te zijn.

- Algemene overkoepelende spreeklijn met daarin de fase van de crisis (in control blijven), waar we staan en hoe we hiervoor zorgen met PBM, opschalen IC-capaciteit e.d. -> coproductie van diverse dossierhouders ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) mag ik jou de lead geven, omdat je net bij de call zat en gehoord hebt wat (10)(2e) wil?
- Dan verdiepende spreeklijnen op 4 onderwerpen:
  - Mondkapjes / PBM (uitgesplitst naar medisch gebruik en niet-medisch gebruik) ((10)(2e))
  - Zorgcapaciteit IC en planbare zorg ((10)(2e)
  - Geneesmiddelen (10)(2e)
  - Sport (10)(2e)
- Voor deze verdiepende spreeklijnen wil hij ingaan op 3 punten:
  - Wat zijn we aan het doen?
  - Stand van zaken
  - Waar gaan we naar toe en wat zijn de verwachtingen?
- Graag voor je eigen dossier alvast nadenken over heikele Q&A's (bijv aan de hand van media). Als je die ziet, geeft (10)(2e) en mij dan een seintje en zorg dat je de Q&A aanlevert voor het dossier.
- De Q&A's die (10)(2e) gevraagd heeft:
  - Boonanzatoestand (10)(2e)
  - Tijdlijn mondkapjes (10)(2e)
  - Q&A n.a.v. de schriftelijke vragen van Baudet ((10)(2e)
  - Vergelijking van de cijfers mondkapjes met België n.a.v. tweet Wilders ((10)(2e)
  - Wanneer draag je mondkapjes en wanneer niet (10)(2e)
  - Wetenschappelijke analyse van het RIVM over nut van mondkapjes versus waarom gaan we het nu toch doen (n.a.v. OMT-advies) ((10)(2e)
  - Kennisinstituut Corona (vergelijkbaar met Q-koorts expertisecentrum) n.a.v. wens (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

295804

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/11/2020 5:25:24 PM
**Subject:** FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
**Received:** Mon 5/11/2020 5:25:25 PM
[Concept Kamerbrief Btw nultarief op mondkapjes.docx]

Geen btw over de niet-medische mondkapjes dus.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/3/2020 7:04:55 AM
**Subject:** Doorst: Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol
**Received:** Sun 5/3/2020 7:04:55 AM

Goedemorgen (10)(2e) ter info. Gisteren afgestemd met (10)(2e) Als (10)(2e) ook ok is dan pakken we het op richting Den Haag.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 2 mei 2020 om 17:54:43 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Hi (10)(2e)

Ja.
We hebben dit voorstel afgestemd met, en akkoord gekregen van (10)(2e)
Wat deze lijn & communicatie betreft starten we met ingang van volgende week maandag. Dus vrijdag 8 mei de laatste dagelijkse update, daarna dinsdag 12 mei, vrijdag 15, etc.
Ik kan het besluit ook communicatief goed uitleggen richting Den Haag.

Akkoord?

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 18:47
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Dank (10)(2e) voor deze zorgvuldige afweging en voorstel.

2 vragen:

je hebt herbouwd afstemming met mensen van CiB; bedoel je daar dat zij er ook mee instemmen met het voorstel dat er nu ligt?

De timing van wanneer we hier mee zouden beginnen. Is er een natuurlijk moment aan te wijzen? Bij overgang van de huidige crisisorganisatie naar meer lijnorganisatie zou voor de hand liggen, maar dat wordt 1-6 en dat is te laat.

Als antwoord op vraag 1 'ja' is dan graag nog voorstel wanneer we hier mee zouden willen beginnen, en dan ga ik akkoord om het daarmee voor te leggen aan NKC ICCB.

Fijn weekend,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(Email via smart phone)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 1 mei 2020 om 16:36:34 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Hi (10)(2e)

Zoals toegezegd een afwegingskader, met dank aan (10)(2e) en (10)(2e)
Graag jouw zienswijze.

**Inleiding**
Het RIVM publiceert sinds eind februari dagelijks om 14:00 een update met getallen over het aantal positief geteste patiënten, de ziekenhuisopnames en het aantal overleden patiënten.
Een paar keer per week publiceren we ook een duiding van de landelijke trends waarin deze en andere cijfers worden meegenomen.
Het communiceren over het aantal positief geteste patiënten in de beginfase van de uitbraak was betekenisvol. Dit is inmiddels niet meer zo. De cijfers blijven belangrijk voor trendanalyse, duiding en beleidsadvies maar een grote meerwaarde om deze cijfers dagelijks te publiceren is er niet.
De dagelijkse updates zorgen soms voor verwarring onder het publiek en in de media (zoals een piek op dinsdag omdat op dat moment achterstallig werk van het weekend verwerkt is).
We zien ook een afname in de bezoekerscijfers op rivm.nl over deze data. Hierbij valt op dat de dagen wanneer we een duiding meegeven, de data/duiding aanzienlijk meer bezoekers naar die update brengt, dan wanneer we alleen cijfers publiceren.

**Denkrichting**
In plaats van dagelijks cijfers publiceren, willen we een ander ritme voorstellen: dinsdag en vrijdag.

**Voorstel**
Het RIVM stopt met de dagelijkse updates van de hierboven genoemde data.
Het RIVM publiceert de data op:

- Dinsdag 14:00: landelijk beeld + duiding + R0 van (10)(2e) (10)(2e), waarna voldoende tijd is voor persvoorlichting voorafgaand aan de persco MP.
- Vrijdag 14:00: landelijk beeld + duiding + sterftecijfers.

Dit voorstel is afgestemd met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (directeur CIB), (10)(2e) (10)(2e) (centrumhoofd LCI), (10)(2e) (10)(2e) (afdelingshoofd outbreak management, LCI) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (centrumhoofd Epidemiologie).

**Afweging**
Waarom wel:

- De aandacht voor de dagelijkse cijfers is niet helemaal terecht. De cijfers per dag zeggen niet zoveel; het gaat om de meerdaagse trend. Tweemaal per week geeft meer betekenis aan de cijfers, door de duiding over meer dagen.
- De nieuwswaardigheid neemt kwalitatief toe, ten opzichte van dagelijkse cijfers.
- Een lagere frequentie zorgt voor een afname in de belasting van de organisatie.
- Tijdens eerdere crisis hebben we cijfers in een lagere frequentie gepubliceerd (eenmaal per week).

**Waarom niet**

- Nederland is gewend aan het 14:00 publicatiemoment. Tijdens een crisis aanpassen van vertrouwde zaken zoals het 14:00 moment kan leiden tot een verandering van urgentie beleving. Momenteel ca. 400.000 bezoekers per dag.
- Buitenland doet nog steeds een dagelijkse update.

- Update met duiding op dinsdag gaat 5 uur vooraf aan de persco MP. Deze wordt waarschijnlijk afgebouwd vanaf begin juni.

**Alternatieve frequenties (afgevallen)**

- Dinsdag en vrijdag cijfers, woensdagochtend duiding. Heeft geen voorkeur omdat cijfers dan verkeerd uitgelegd kunnen worden.
- Maandag, woensdag en vrijdag cijfers en duiding. Valt af omdat maandag nihil van waarde is en een verkeerd beeld geeft.
- Woensdag, vrijdag. Onlogische verdeling (5 – 2 dagen).

**Besluit**
We stellen voor de frequentie terug te brengen van dagelijks naar tweemaal per week.
Dit voorstel wordt voorgelegd aan het NKC en ICCB. Na instemming wordt hiertoe besloten.
Daarna wordt de wijziging enkele dagen voor ingang goed onderbouwd aangekondigd in de dagelijkse update van het RIVM, zodat de media en het publiek worden meegenomen in onze afwegingen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/11/2020 6:28:30 PM
**Subject:** FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MRmorgen
**Received:** Mon 5/11/2020 6:28:30 PM
Concept Kamerbrief Btw nultarief op mondkapjes.docx

tkn

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 19:25
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Geen btw over de niet-medische mondkapjes dus.

---

**Van** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 22:58
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling ambtelijke 5hoek incl aankondiging TK-brief MR morgen

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag is er het eerste deel van de ambtelijke vijfhoek geweest in aanloop naar politieke besluitvorming over het noodpakket 2.0. Morgen is er opnieuw een ambtelijke vijfhoek waar de resterende punten met het oog op de politieke vijfhoek van as dinsdag worden besproken. Een van de punten die morgen nog terugkomt, is een notitie over een eerste compensatiepakket voor medeoverheden. Hierin komt ook de continuering van zorg (Jeugd/Wmo) incl. compensatie voor Wmo taken Veilig thuis en dak- en thuislozen terug.

Ik koppel morgen opnieuw de relevante punten uit de ambtelijke vijfhoek terug en kan dan de agenda voor de politieke vijfhoek van dinsdag melden. Ik zal op dat moment ook aan (10)(2e) vragen om in te schatten of het stuk over de compensatie van medeoverheden aanleiding geeft om (een van) jullie te adviseren naar de politieke vijfhoek van dinsdag te gaan.

Zie hieronder de belangrijkste punten die vandaag langs kwamen.

Zonnige groet,
(10)(2e)

**Terugkoppeling ambtelijke vijfhoek 7 mei**
Noodpakket 2.0 (verlenging NOW en Tozo)

De ambtelijke vijfhoek denkt aan een verlenging van deze regelingen met 3 maanden, waarbij op dit moment nog gekeken wordt naar het stellen van nieuwe/scherpere voorwaarden dan in noodpakket 1.0.

Een voorstel voor verlenging ligt dinsdag aanstaande in de politieke vijfhoek voor. In dit stuk zal ook worden ingegaan op de te stellen voorwaarden, incl. uitvoeringstechnische haalbaarheid. Hierbij gaat het onder meer om het (her)introduceren van de partnertoets bij de Tozo, maar ook over het al dan niet toe staan van de uitkering van bonussen/dividend als er steun uit de NOW wordt gegeven.

FIN gaf aan dat hun minister het liefst stapsgewijs wil verlengen en liever nu wil beginnen met 1 maand verlenging in plaats van in een keer 3 maanden.

Compensatie studievertraging studenten

MOCW is bij motie verzocht om de gevolgen voor studenten van de Coronacrisis in beeld te brengen en waar nodig studenten te ondersteunen (bijv. via het collegegeld en/of studiefinanciering).

OCW wil de focus leggen op studenten in hun laatste jaar en hen voor een periode van 3 maanden compenseren voor het lesgeld/collegegeld. Hiermee krijgen studenten die door de Coronacrisis bijvoorbeeld hun stage of coschap later afronden enige compensatie voor de vertraging die hierdoor ontstaat.

Op dit moment wordt nog bezien op welke wijze dit het beste vorm te geven, zodat er zo min mogelijk uitvoeringslasten ontstaan.

OCW gaf aan dat de MOCW het liefst komende week naar buiten wil met de compensatie. Dit komt derhalve terug op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag aanstaande.

BTW nultarief op mondkapjes

SFIN wil voor een periode van 3 maanden (1 juni tot 1 september) de btw op mondkapjes verlagen naar 0%.

Bijgevoegde Kamerbrief – waarin dit voornemen staat – wordt morgen in de MR aangekondigd.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 23 apr. 2020 6:42 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,
Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek en hieronder ga ik in op de voornaamste punten die besproken werden.

In de eerste plaats is gesproken over een steunpakket (van (10)(2b) miljoen) voor de sportsector. Dit op verzoek van (10)(2e) Ik heb hierbij aangegeven dat (10)(2e) dit graag wil agenderen voor de politieke vijfhoek van aanstaande dinsdag. De ambtelijke vijfhoek had (zoals verwacht) de nodige kritiek op het plan, hoofdzakelijk omdat het beleid is dat steun zoveel mogelijk met generieke maatregelen wordt gegeven. Daarnaast loopt er nu een traject met BZK en IPO/VNG over de problematiek bij gemeenten als gevolg van Corona en daar zou Sport ook in mee kunnen lopen.
Op inhoud waren er veel vragen over de toedeling van de middelen (Waarom topsport? Hoe ervoor te zorgen dat het geld enkel bij sportverenigingen terecht komt die het geld hard nodig hebben? Hoe zit het met de horeca die bij veel sportverenigingen wordt gepacht?). Ondanks mijn pogingen viel de ambtelijke vijfhoek op inhoud niet te overtuigen. Om de genoemde redenen adviseert de ambtelijke vijfhoek om niet dinsdag het stuk in de politieke vijfhoek te agenderen, maar dit een ronde uit te stellen, zodat de onderbouwing een stap verder kan worden gebracht en er ook aansluiting kan worden gezocht bij het traject van BZK.
Ik heb aangegeven dat ik de punten mee terug zou nemen en heb ze reeds gewisseld met (10)(2e) We moeten **uiterlijk morgenochtend** laten weten of we dit stuk op de agenda van de politieke vijfhoek van dinsdag willen hebben.

Ten tweede stond bijgevoegd stuk op de agenda dat een economisch/maatschappelijk afwegingskader betreft voor het weer openstellen van sectoren. Hierbij is gekeken naar twee aspecten; de mate waarin een sector de mogelijkheid heeft om binnen de RIVM-richtlijnen te kunnen werken en de maatschappelijke impact die de betreffende sector heeft. Op ons verzoek is in deze analyse ook een uitsplitsing gemaakt naar contactberoepen. Er wordt op verzoek van de vijfhoek nog een keer gekeken naar of we nu alle sectoren in beeld hebben die door de overheid gedwongen zijn gesloten. Daarnaast wordt het SCP gevraagd om nog een check uit te voeren op de maatschappelijke impact per sector. Zodra dit gereed is kan het stuk in de reguliere crisisstructuur worden besproken en stuur ik het conform afspraak naar (10)(2e) en (10)(2e)

Tot slot lag ook een denkkader voor dat in gaat op hoe om te gaan met (verlenging van) de huidige noodmaatregelen. Het idee is dat dit denkkader een integraal karakter moet hebben en dus ook een denkkader moet zijn voor de verschillende steunmaatregelen in specifieke sectoren (waaronder dus de zorg). Het denkkader komt aanstaande dinsdag ter bespreking terug in de politieke vijfhoek.

Zonnige groet,

(10)(2e)

295806

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** maandag 20 apr. 2020 8:37 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Belangrijkste punt dat daar is besproken, betreft het afwegingskader dat wordt opgesteld om te kunnen beoordelen of, hoe en in welke vorm de huidige steunmaatregelen moeten worden gecontinueerd. Dit staat geagendeerd voor de politiek vijfhoek van 28/4.

Bij het bespreken van dit stuk kwam terug dat de vijfhoek idealiter een generiek afwegingskader maakt. Tegelijkertijd zien we dat er reeds verschillende sectorale steunpakketten gesloten of op handen zijn. Zo kondigde BZK aan dat hun Minister graag aanvullende steun wil voor de bouwsector en gaf IenW aan dat hun Staatssecretaris graag een specifiek steunpakket wil afspreken voor het OV. Beide punten komen morgen terug in de politieke vijfhoek en daarna mogelijke in de MCCB. Deze ontwikkeling roept de vraag op hoe een generiek afwegingskader zich verhoudt tot deze sectorale pakketten.
Ik heb op verzoek van (10)(2e) bij dit agendapunt toegevoegd dat VWS ook voor de sportsector de noodzaak voelt om met een specifiek pakket te komen en dat die noodzaak is toegenomen, nu we zien dat er meer specifieke pakketten getroffen worden (waaronder die voor cultuur). Donderdag as spreken we hier in de ambtelijke vijfhoek over door, waarna het op 28 april in de politieke vijfhoek aan de orde kan komen. Net als bij alle andere specifieke steunpakketten verwacht ik dat het niet haalbaar zal zijn hier ambtelijk de handen voor op elkaar te krijgen en dat politieke actie in de politieke vijfhoek noodzakelijk zal zijn. Het advies is dan ook dat een van jullie voor dit punt naar de politieke vijfhoek van 28 april gaat. Via (10)(2e) heb ik begrepen dat (10)(2e) hiertoe bereid is.

Voorts agendeer ik in afstemming met (10)(2e) in de ambtelijke vijfhoek van as donderdag de vraag om na te denken over een gewenste economische prioritering bij het weer opstarten van de verschillende contactberoepen. Dit vanuit de gedachte dat mogelijk niet alles (tegelijk) weer starten kan, gelet op bijvoorbeeld een aanhoudende schaarste aan beschermingsmaterialen.

Fijne avond, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 16 apr. 2020 9:19 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minfin.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

Op grond van de recente ontwikkelingen en het besluit vandaag om 'De anderhalve meter samenleving' te volgen nu het volledig in de lijn ligt van ICCB en MCCB, ivm met het noodpakket 2.0 (dat is voorzien 28/4), zie ik geen reden gezien de verwachte agenda van de politieke vijfhoek dat een van jullie hoeft aan te schuiven as dinsdag 21 april.

Zonnige groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 09 apr. 2020 9:19 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>
**Kopie:** (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling ambtelijke 5hoek

Beste Hugo, (10)(2e) en Paul,

Vanmiddag was er weer een ambtelijke vijfhoek. Zie bijgaand mijn terugkoppeling daarvan.

De insteek is dat er op 21 april in de politieke vijfhoek een stuk wordt besproken dat ingaat op vanuit economische invalshoek verstandige manieren om de economie weer stapsgewijs verder aan het draaien te brengen; dit mede ter voorbereiding op de MCCB diezelfde dag waar het transitievoorstel vanuit OMT wordt besproken.

Het lijkt ons om deze reden verstandig dat een van jullie bij de politieke vijfhoek op 21 april aanschuift. Ik hoor graag of jullie dit ook een goed idee vinden en wie van jullie ik hiervoor kan voorbereiden.

Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** maandag 06 apr. 2020 9:13 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>
**Kopie:** (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling ambtelijke 5hoek en TOGS sectoren VWS

Beste Hugo, (10)(2e) n Paul,
Zie bijgaand terugmelding van de (3,5 uur durende) ambtelijke vijfhoek van vanmiddag.

Mijn advies is om morgen niet bij de politieke vijfhoek aan te schuiven, tenzij jullie het niet eens zijn met het zojuist gesloten

ambtelijke compromis ten aanzien van zorgaanbieders die in aanmerking komen voor de TOGS-regeling.

Dit betreft het volgende compromis dat ik zojuist met FIN en EZK heb gesloten:

- De TOGS-regeling wordt vooralsnog enkel uitgebreid met de lijst zorgaanbieders die ook in de MR voorlag afgelopen vrijdag (fysiotherapeuten, tandartspraktijken, tandheelpraktijken, chiropractors, mondhygiënisten, logopedisten, opticiens en GGZ psychologen).
- De TOGS-regeling gaat voor zorgaanbieders pas "open" op het moment dat alle loketten bij zorginkopers ook open zijn, zodat voorliggendheid van het loket van de zorginkoper kan worden geborgd.
- Over de resterende zorgaanbieders op de door VWS aangereikte lijst is afgesproken dat VWS nader beziet of zij echt allemaal (deels) niet onder de afspraken met de zorginkopers vallen. Als deze zorgaanbieders dan inderdaad tussen wal en schip zouden vallen als zij niet opgenomen worden onder de TOGS-regeling dan moet deze lijst opnieuw in de ambtelijke vijfhoek ter tafel worden gebracht as donderdag, alleen dan met feitelijke (lees cijfers: % ongedekte zorg) onderbouwing.

Ik hoor het graag als bovenstaande aanleiding geeft voor een van jullie om toch in de politieke vijfhoek aan te schuiven morgen.
Zonnige groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** zondag 05 apr. 2020 8:11 PM
**Aan** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: TOGS sectoren VWS

Let us know

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** zondag 05 apr. 2020 8:09 PM
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: TOGS sectoren VWS

Ha Hugo, ik zit morgenmiddag in de ambtelijke vijfhoek. Daarna koppel ik zsm terug. Indien nodig, de politieke vijfhoek staat nu ook open voor andere bwp, zoals eerder vermeld. Dus mocht het onverhoopt echt nodig zijn dan kan (10)(2e) of jij ook aanschuiven voor dit punt.

Ik hoop natuurlijk dat dit niet nodig zal zijn :-)

Fijne avond (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** zondag 05 apr. 2020 7:49 PM

295806

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) )(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e (10)(2 < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2. (10)(2 ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e. ((10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: TOGS sectoren VWS

Graag blijven volgen of dit in besluitvorming goed gaat, of dat we moeten interveniëren. Niemand van ons zit namelijk in de vijfhoek. Dus dat moeten we vooraf echt dichtleggen langs de lijn van ofwel FIN, ofwel EZK, ofwel SZW. Desnoods politiek.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) )(10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** zondag 05 apr. 2020 3:14 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e (10)(2 < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2. (10)(2 ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e. ((10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** TOGS sectoren VWS

(10)(2e)

Je wilde lijstje van "VWS-sectoren" graag nog aan (10)(2e) turen.
Hierbij de laatste stand waarin ook een opmerking is opgenomen over de op handen zijnde afspraken van verzekeraars (en de afspraken door zorgkantoren en gemeenten).
De lijst van partijen die van TOGS gebruik zullen maken zal in praktijk dus beperkt zijn (en dus veel beperkter dan de getallen die in .

(10)(2e) zal dit lijstje ook met ambtelijk EZk delen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

**Kwaliteitseisen**

In het weekend van 21 maart heeft VWS twee arbeidshygienist/toxicoloog (waarvan één van het Erasmus MC) gevraagd om mee te kijken op de kwaliteit van mondmaskers (FFP) die op dat moment binnen kwamen in Nederland. Vanaf dat moment voeren zij een visuele inspectie uit op de mondmaskers, in het centraal distributiecentrum (indertijd Bergambacht). Het RIVM is betrokken voor de beoordeling van de documentatie (certificaten en testresultaten). Er wordt gelijk een beoordelingsdocument voor KN95 en N95 maskers opgesteld.

Na signalen van een ziekenhuis blijkt in de week daarop dat een partij maskers niet aan de gestelde eisen voor mondmaskers voldoet. Maandag 30 maart wordt in ministerstaf besloten tot een recall van een partij mondmaskers die op zaterdag 21 maart deels is uitgeleverd.

In de week van 22-27 maart wordt gezocht naar bedrijven die maskers kunnen testen. Deze zijn in NL weinig aanwezig. Deze week is ook Inspectie SZW betrokken bij het opstellen van een beoordelingsprotocol. In de volgende weken wordt er regelmatig contact gehouden met de inspectie SZW over alle ontwikkelingen.

Vrijdag 27 maart wordt besloten dat een fittest en filtertest nodig zijn op locatie. Filtertest wordt uitgevoerd door het bedrijf Kalibra, fittest via een Portacount van RIVM. Er wordt besloten dit te laten uitvoeren door Kalibra/RIVM omdat alle geleverde partijen en ook alle batches worden getest. Bij notified bodies als BSI is hier onvoldoende capaciteit voor om dit op grote schaal te doen.

In april wordt het kwaliteitsteam in het centraal distributiecentrum opgeschaald met meerdere arbeidshygienisten. Er worden meerdere kwaliteitstesten toegevoegd: een waterkolomtest (vanaf 1 mei vervangen door een verbeterde versie nl. spattest) voor waterbestendigheid van chirurgische maskers en isolatiejassen/schorten en een infrarood test voor handschoenen.

Vrijdag 27 maart wordt ook LCH gevraagd om een contactpersoon voor ISZW en contactpersoon voor het borgen van kwaliteit. Vanaf 14 april is een oud hoogleraar en oud-directeur Kwaliteit van een Universitair Ziekenhuis hiervoor aangewezen.

24 maart wordt brief verstuurd vanuit (10)(2e) dat Chinese norm KN95 gelijkwaardig is aan Europese FFP.

Eind maart- begin april worden aan groot aantal mondmaskers (FFP) die zijn afgekeurd vanwege een slecht filter uitgeleverd aan een aantal specifieke zorginstellingen in de langdurige zorg. De partijen worden op de hoogte gestel van de slechtere kwaliteit en gaan hiermee schriftelijk akkoord (iets is beter dan niets).

15 april passage in Kamerbrief dat iSZW de richtlijnen van RIVM hanteert als uitgangspunt voor haar toezichtsbeleid wat betreft persoonlijke beschermingsmiddelen en hergebruik.

**Hergebruik**

Begin maart wordt RIVM gevraagd onderzoek te doen naar hergebruik van mondmaskers (FFP). Op 16 maart worden de eerste resultaten hiervan aangeboden aan VWS. In diezelfde week wordt een vervolgonderzoek met meerdere sterilistatiemethoden uitgezet. Hierin worden ook suggesties van het veld meegenomen (Vereniging voor Deskundigen Steriele Medische Hulpmiddelen).

Begin april rond RIVM onderzoek af naar hergebruik (gammastraling) van isolatiejassen. Er is 1 bedrijf in Nederland die dit kan uitvoeren. Er wordt een proces opgezet om het voor in eerste instantie voor ziekenhuizen (vanaf 15 april) mogelijk te maken om hier gebruik van te maken. Andere zorginstellingen kunnen via ziekenhuis hiervan gebruik maken op dit moment.

**Richtlijnen/adviezen LCI/RICM**

Op 9 maart is een eerste advies van LCI (RIVM) over het gebruik van FFP maskers aan het OMT gegeven.

Op 19 maart is er aanvullend advies uitgebracht aan het OMT voor het gebruik van het type mondmaskers, het verlengd gebruik en het hergebruik goedgekeurd. Het advies houdt in dat op basis van de huidige kennis ten aanzien van de transmissieroute van COVID-19 via druppels en (in)direct contact, een chirurgisch mondneusmaker type IIR voldoende bescherming biedt voor gezondheidsmedewerkers die patiënten moeten verzorgen met COVID-19 (WHO, Leidraad-NVMM). Het gebruik moet aansluiten op de taken en functies van de verschillende medewerkers, en is o.a. afhankelijk van of er hoogrisicohandelingen worden verricht.

21 april zijn normen over gepast gebruik van beschermende kleding (jassen/schorten), 30 april gepast gebruik brillen en handschoenen isolatiejassen 23 april vanuit LCI (RIVM).

**Voorstel voorwaarden meldplicht serologie SARS CoV-2**

(10)(2e), *Erasmus MC*

De betrouwbaarheid van serologie hangt af van de gebruikte testen. Dit voorstel is gebaseerd op gebruik van in Nederland gevalideerde data van Euroimmuun, Wantai en Liaison platforms. Tot op heden wordt het gebruik van sneltesten afgeraden door de WHO en daarom is het voorstel om deze niet mee te nemen bij het melden van positieve serologie.

| Ig totaal | IgG | IgA of IgM | VNT | Titerveloop | Intepretatie | Status | Melding |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| enkelvoudig serum pos | x | x | pos | nvt | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| x | enkelvoudig serum pos | x | pos | nvt | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| gepaarde sera >2 weken | x | x | x | neg-->pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| x | gepaarde sera >2 weken | x | x | neg-->pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| gepaarde sera >2 weken | x | eerste serum pos | x | pos--> pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| x | gepaarde sera >2 weken | pos in eerste of beide sera | x | pos--> pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| gepaarde sera >2 weken | x | neg in beide sera | x | pos--> pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| x | gepaarde sera >2 weken | neg in beide sera | x | pos--> pos | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | confirmed | ja |
| enkelvoudig serum pos | x | x | x | nvt | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | probable | ja |
| x | enkelvoudig serum pos | enkelvoudig serum pos | x | nvt | (doorgemaakte) infectie met SARS coV-2 | probable | ja |
| x | enkelvoudig serum pos | enkelvoudig serum neg | x | nvt | Mogelijk SARS CoV-2 doorgemaakt, 2e serum noodzakelijk | possibe | nee |
| x | neg | enkelvoudig serum pos | x | nvt | Mogelijk passend bij een recente infectie met SARS-CoV-2; 2e serum noodzakelijk | possible | nee |

295824

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)] (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:51:21 PM
**Subject:** RE: passages brief
**Received:** Wed 5/27/2020 1:51:21 PM
Delen voor brief 27 mei nav OMT advies (003).docx

Hoi (10)(2e)

Dank je wel.
Ik zie dat Kabinet advies OMT naar het dragen van mondkapjes door passagiers vertaalt en aangeeft dat ze of een mondkapje moeten dragen of 1,5 m afstand moeten houden. Ik vrees dat we hiermee terug bij af zijn want dit was juist het punt waar veel discussie tussen VGN/KNV over was en de reden dat er aanvullende vragen aan he RIVM zijn gesteld. Ik neem aan dat geen ruimte is om RIVM die vragen toch te laten beantwoorden?

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 6/7/2020 11:59:34 AM
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek
**Received:** Sun 6/7/2020 11:59:35 AM

Is voor op maandag, geen probleem, wel heel fijn als je het wilt afhandelen.. thnx!

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zondag 7 juni 2020 13:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Ho (10)(2e)

Nee, het is me verder ontschoten. Wil later vandaag nog wel even kijken. Nu met tbc-onderwerpen bezig.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) MSc PhD
(10)(2e)
Landelijke coördinator tuberculosebestrijding,
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Mob: 06-(10)(2e)
(10)(2e)@RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zondag 7 juni 2020 13:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Hi (10)(2e), zondag is mailopschoondag *

Had jij de (10)(2e) nog geantwoord?
Belangrijk om dergelijke mails op te slaan. Als je mij cc't doe ik dat voor je..

Groe (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 6/2/2020 7:21:38 AM
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit
**Received:** Tue 6/2/2020 7:21:38 AM

Ok. Ik geef de namen van (10)(2e) en (10)(2e) door, zij moeten achter de schermen dan vervanging regelen

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 2 juni 2020 om 07:55:47 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Dag (10)(2e)

Het lijkt me handig om (10)(2e) & (10)(2e) hierbij te betrekken, (10)(2e) is nl zowel projectleider van onderzoek naar de impact van Q-koorts in Brabant en trekt ook het verdiepend onderzoek van de gedragsunit. (10)(2e) s hoofd onderzoek van de gedragsunit. Mocht (10)(2e) niet beschikbaar zijn, dan zou (10)(2e) of ikzelf hem kunnen vervangen hierbij.

Succes,
Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 13:52
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Hoi (10)(2e)

Ik wil best meedenken, maar ik heb weinig expertise op het gebied van gedragsonderzoek.
Moet dan ook even kijken hoe ik het in mijn agenda/werkzaamheden kan inpassen.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 19:11
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Ha (10)(2e)

Ik denk graag mee. Ik zit zelf ook te denken aan (10)(2e) ((10)(2e)@amsterdamumc.nl). Zij promoveert op een onderzoek naar de beleving van gezondheidsrisico's van intensieve veehouderijen. Ik dacht in samenwerking met EPI.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 16:55
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Beste (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Zie onderstaand verzoek van VWS, mbt onderzoekagenda in GGD Brabant Zuid Oost.

In overleg met (10)(2e) benader ik jullie of jullie hierbij betrokken willen zijn? (in eerste instantie verkenning van onderzoeksmogelijkheden).

Ik hoor graag..

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 3:50:13 PM
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek
**Received:** Fri 5/29/2020 3:50:13 PM

Dat is ook goed hoor, erg bedankt, en goed weekend!

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 17:42
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Hoi (10)(2e)
Ik had daar vandaag ook geen tijd/ruimte voor. Wil wel even kijken in het weekend of ik antwoord kan concipiëren.
Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 29 mei 2020 om 08:37:29 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Ha (10)(2e) ik zie het...

Lukt het jou om een concreet antwoord voor te stellen vandaag?

Ik zit in voorbereiding OMT-Z en vakantieadvies, het lukt me niet goed om hier rustig naar te kijken..

Dank
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 08:11
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Hoi (10)(2e)

Dit waren mijn opmerkingen op de mail van (10)(2e)
Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e)
**Sent:** maandag 25 mei 2020 12:31
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Wellicht ook goed om (10)(2e) hierin te betrekken, omdat het over het bepalen van de R0 gaat, met ook een redelijk ingewikkelde formule.

Mijn opmerkingen:

- Jazeker, Sherlocks Holmes recherchewerk is zeker onderdeel van het bron- en contactonderzoek van de GGD. Bij elke patiënt wordt uitgevraagd waar persoon infectie mogelijk heeft opgedaan. Echter, gezien korte besmettelijkheid Covid-19, de afwezigheid van symptomen, is het in de praktijk niet effectief om een groot aantal potentiele bronnen routinematig te testen op SARS-CoV-2. De bron kan bovendien inmiddels al een negatieve PCR hebben.
- Ingeval er clustering van cases bestaat (veenbrand), dan is het gewoonte om relaties na te gaan en gemeenschappelijke bron of plaats van transmissie te onderzoeken, zodat daarna ook andere personen getest

kunnen wroden.

Dit is link naar webpagina (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e), MSc PhD
(10)(2e)
(10)(2e)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Mob: 06- (10)(2e)
(10)(2e)@RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

**From:** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 11:18
**To:** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Zouden jullie maandag een antwoord kunnen formuleren?
Bedankt, we houden rekening hiermee al, vandaar dat we alle contacten opsporen ....etc.

Dank! (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 22 mei 2020 om 10:32:59 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

fyi

**From:** (10)(2e) < (10)(2e)@gmail.com>
**Sent:** donderdag 21 mei 2020 22:34
**To:** (10)(2e)@ggdghor.nl; (10)(2e)@ggdghor.nl; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; Info-RIVM <info@rivm.nl>
**Subject:** Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek

Geachte heren (10)(2e) en (10)(2e)

Graag en dringend vraag ik uw aandacht voor het bijgevoegde bestand. Hierin wijs ik op een lacune in het huidige protocol bron- en contactonderzoek. Doordat het grootste deel van de Covid-19-besmettingen bij de huidige gang van zaken onder de radar blijft, bestaat een reëel risico voor een ongecontroleerde tweede besmettingsgolf. Hier kunt u maatregelen voor nemen door een veel uitvoeriger traceerprocedure in te stellen.

Ik hoop van harte dat u hieraan de nodige aandacht zult besteden. De tekst van de bijlage zal ik ook hieronder afdrukken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Instituut voor Theoretische Fysica
Universiteit Utrecht
Lindenlaan 19
3707EN Zeist
06 (10)(2e)

# Bestrijd de veenbrand!

# Enige opmerkingen bij het Protocol bron- en contactonderzoek COVID-19 van het RIVM

Uit de gegevens verzameld door Sanquin en RIVM valt te schatten dat zelfs bij de huidige toename van testintensiteit meer dan 80% van alle besmettingen met Covid-19 onopgemerkt blijft. Dit betekent een groot risico voor het optreden van een tweede golf met exponentiële toename bij verdere versoepeling van de maatregelen tegen verspreiding. Stel het gemiddeld aantal onopgemerkte besmettingen door één onopgemerkte patiënt is $R_{odr}$. Zodra dit getal boven de waarde 1 komt is sprake van exponentiële toename. Het getal $R_{odr}$ is nauw verwant aan het bekende reproductiegetal $R_0$, maar er is alle kans dat het groter is dan dat. Weliswaar zijn onopgemerkte patiënten waarschijnlijk minder besmettelijk dan patiënten met duidelijke symptomen, maar zij gaan niet in quarantaine en kunnen dus gedurende hun gehele besmettingsperiode anderen aansteken, en zij zullen alleen de veiligheidsmaatregelen in acht nemen die voor gezonde mensen gelden. Doordat ze niet worden opgemerkt zal bij een $R_{odr}$ groter dan 1 hun aantal als bij een veenbrand exponentieel toenemen zonder dat iemand dit rechtstreeks merkt. Het enige waaraan dit valt te herkennen is de exponentiële toename van ernstig zieke patiënten als gevolg van besmetting door het groeiende legioen van patiënten onder de radar.

Is er een manier om deze veenbrand te bestrijden? Jazeker! Bij het brononderzoek naar aanleiding van een nieuwe besmetting kan heel gericht worden gezocht naar de persoon van wie de besmetting afkomstig is. In de meerderheid van de gevallen zal dit iemand zijn bij wie de besmetting niet was opgemerkt. Wordt deze gevonden dan kan worden gezocht wie deze patiënt verder nog besmet heeft, door wie hij of zij besmet is en zo verder. Personen bij wie in deze onderzoeksketen een actieve besmetting wordt vastgesteld gaan uiteraard in quarantaine.

Het huidige protocol van het RIVM voorziet hier niet of hoogstens zeer ten dele in. Het brononderzoek nu richt zich op het zoeken naar plaatsen en misschien personen waar een clustering van besmettingen is vast te stellen en gaat pas verder als zo'n cluster gevonden wordt. Een brononderzoek met maximaal effect gaat uit van een lijst van voorafgaande contacten, die één voor één getest worden op Covid-19 in volgorde van waarschijnlijkheid. Dit is veel kostbaarder en arbeidsintensiever dan het huidige protocol, maar de kosten worden ruimschoots terugverdiend door besparingen op medische en economische kosten en, bij de enorme toename van werkloosheid als gevolg van de coronacrisis kan het vinden en opleiden van een groep Sherlocks Holmesen als traceerders geen probleem zijn.

Het bedrag waarmee het reproductiegetal $R_0$ door deze vorm van brononderzoek kan worden verminderd is evenredig met de kans dat een onopgemerkte patiënt een besmetting veroorzaakt die wel wordt opgemerkt. Deze kans is niet groot, waarschijnlijk in de orde van 10%, maar de vermindering van $R_0$ kan sterk worden geholpen door een hoog succespercentage bij het zoeken naar besmetters en besmettingen in het brononderzoek. De 10% wordt dan ruwweg vermenigvuldigd met het gemiddeld aantal voorkomen besmettingen in één onderzoek.

De belangrijkste voordelen van de hier voorgestelde vorm van brononderzoek zijn:

1) het risico op een tweede golf als gevolg van een ongecontroleerde veenbrand wordt sterk verkleind en
2) dankzij de resulterende vermindering van het reproductiegetal $R_0$ kunnen de beperkende maatregelen meer versoepeld worden dan onder het huidige protocol. Er zijn echter nog meer

voordelen:

Ten eerste geeft deze methode een duidelijk beeld van de effectiviteit van contactonderzoek. Immers, een besmetting is altijd afkomstig van één persoon. Het percentage van de gevallen waarin deze gevonden wordt bepaalt de effectiviteit. Deze resultaten kunnen vervolgens weer gebruikt worden om ook het zoeken naar contacten die door iemand besmet kunnen zijn effectiever te maken.

Uit de verzamelde gegevens zijn schattingen te maken voor de kans dat een onopgemerkte patiënt een besmetting veroorzaakt die wel wordt opgemerkt.

Hieruit valt weer het totaal aantal onopgemerkte patiënten te schatten.

Door de combinatie van gegevens uit contactonderzoek en brononderzoek zoals hier voorgesteld valt een nauwkeurige schatting te maken van de gemiddelde tijd $t_s$ tussen het oplopen van de besmetting en het doorgeven hiervan aan een ander, waarbij ook de besmettingen onder de radar kunnen worden meegenomen. Hieruit kan met veel groter nauwkeurigheid dan tot nu toe het reproductiegetal worden bepaald; dit volgt als de (gemiddelde) verhouding van het aantal besmettingen op een gegeven tijdstip en dat op het tijdstip $t_s$ eerder, in formule uitgedrukt: $R_0=N_b(t+t_s)/N_b(t)$.

Ook bij het contactonderzoek valt nog winst te boeken door meer te testen. Bij het huidige protocol worden contactpersonen pas getest zodra ze symptomen vertonen. Zij kunnen echter al enkele dagen eerder besmettelijk zijn, of besmet zijn zonder symptomen. Bij meteen testen in geval van voldoend serieuze verdenking kan ook meteen een contactonderzoek worden begonnen bij positief testresultaat. Zo worden verdere besmettingen voorkomen die bij later of niet testen wel waren opgetreden. Bij negatief testresultaat kan quarantaine of thuisblijfregime worden opgeheven, wat de bereidheid tot testen zeker zal versterken.

(10)(2e)
Instituut voor Theoretische Fysica
Universiteit Utrecht

295837

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 4:21:50 PM
**Subject:** RE: Antw: 20200529 Agenda 28e RT COVID-19
**Received:** Fri 5/29/2020 4:21:50 PM

Ha (10)(2e) en (10)(2e).

Vanmorgen op responsteam besproken: dit dossier, en dossier opvolgen uitkomsten teststraten, is in wording.
Eerste resultaten zullen allemaal nog onvolledig zijn. Maar erg goed dat dit nu wordt uitgewerkt en een modus wordt uitgewerkt om dit te analyseren en presenteren.
Ik denk graag mee voor presentatie op responsteams,
En terugkoppeling naar GGD'en (dat onderwerp staat geagendeerd op het LOI as woensdag).

De responsteams zijn dinsdag en vrijdag. Vanmorgen besproken dat we dit voor volgende week vrijdag op de agenda zetten (dinsdag te kort dag ..:-)

Als jullie al input hebben hoe het er ong uit kan zien/ een idee voor presentatie op LOI dan zou dat fijn zijn.
Ik krijg signalen dat het voor GGD'en heel veel werk is om contacten in HP Zone te registreren, dus alle momenten om hen te motiveren moeten we aangrijpen.
Ik zal ook vragen of zij nog behoeftes hebben, welke rapportages voor hun zinvol zouden zijn.
Als jullie daarvoor nog ideeen hebben, welkom..

Groet
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 07:10
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Antw: 20200529 Agenda 28e RT COVID-19

Hoi (10)(2e)
Overleg met (10)(2e) is vanochtend. Daarna kunnen we je iets meer vertellen over monitoring BCO.
Groet. (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 28 mei 2020 om 22:42:41 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200529 Agenda 28e RT COVID-19

Ha (10)(2e)

De contactmonitoring staat op di en vr standaard op de agenda van het CIb responsteam.

Ik begreep dat je vandaag overleg hebt gehad met (10)(2e) (10)(2e).
Hoe gaat het met de invoer van GGDén? Valt er al iets te monitoren? Het zou fijn zijn als ik iets kan inbrengen in het RT morgenochtend.
Ik heb het je vergeten eerder te vragen..
Mocht je nog kunnen antwoorden morgen vroeg, dan welkom..

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 16:34
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @vggm.nl' < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) @ggdhvb.nl' < (10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl'

< (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; IDS-ddmicrobioloog <(10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e (10)(2e (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2 (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 1 < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 2 < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Subject:** 20200529 Agenda 28e RT COVID-19

Beste deelnemers,

Hierbij de agenda voor het 28e Responsteam COVID-19 RT vrijdagochtend 29 mei van 9:00-10:30 uur.
Hierbij vindt u ook de besluiten/actielijst van het vorige RT. Tot op heden geen bijlagen, indien nog komen graag naar iedereen versturen.

U kunt inbellen via Go To Meeting
Please join my meeting from your computer, tablet or smartphone
(10)(2g)
You can also dial in using your phone
Netherlands: +31 (10)(2g)
Access Code: (10)(2g) afsluiten met een #)
Indien u vragen heeft kunt u contact opnemen met (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e) (10)(2e), te bereiken op het telefoonnummer: 030- (10)(2e)

Hopende u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben,

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) infectieziektebestrijding

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (interne postbak (10)(2e
3720 BA Bilthoven
Tel. +31 (0) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 1:48:58 PM
**Subject:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven
**Received:** Fri 5/29/2020 1:48:58 PM

Ha (10)(2e)

Aha erlebnis, NVWA gaat allerlei vragen mbt infectiepreventie aan ons stellen.

Wie is hun bedrijfsarts/ arbeidshygienist?
Is dit al in beeld?
(straks komen er natuurlijk ook PBM vragen bij het ruimen).

Dit antwoord ok, maar graag ook vragen wie hun arbeidshygienst (bedrijfsarts) is, en vragen of vragen voortaan via hen kunnen lopen, en/of dat zij iig betrokken gaan raken bij deze problematiek.

Thnx,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 15:03
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Graag even meelezen, ik loop bij je langs

Beste (10)(2e)

Uit het onderzoek is tot nu toe gebleken dat in stofdeeltjes uit de lucht in de stal virusmateriaal (RNA) aantoonbaar is. Omdat het om weinig materiaal gaat, kan dit niet worden opgekweekt, maar dit sluit niet uit dat het infectieus kan zijn.
Ook in de swabs uit het rectum van de nertsen is virus aangetoond. Dit materiaal kan niet opgekweekt worden, maar dat sluit niet geheel uit dat het infectieus kan zijn.

Dode dieren verspreiden zelf geen coronavirus meer: ze hoesten en niezen immers niet meer.
Theoretisch is niet uit te sluiten dat virus in de vacht aanwezig is. Als de dieren in de vriezer bewaard blijven, is dit geen garantie dat het virus geïnactiveerd is.

Het is daarom goed als de Rendac medewerkers de voorzorgmaatregelen treffen zoals in het protocol beschreven.
De kans dat stof opwaait en via de lucht verspreid is klein.
Daarbij is het goed om de tonnen op het bedrijfsterrein te legen.
Daarmee wordt enige afstand tot de openbare weg gegarandeerd.

We vinden het daarom niet nodig dat de weg wordt afgezet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 17:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Onderwerp:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e)

Hierbij een reminder m.b.t. onderstaande mail.
We hebben tevens vorige week maandag nog telefonisch contact gehad en toen vertelde je dat er nog een aantal onderzoeken plaatsvonden bij het WBVR m.b.t. het overleven van de virusdeeltjes in de pels van nertsenkadavers en op andere plaatsen van het nertsenkadaver (met swaps).
Is er ondertussen al meer bekend?

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)
**Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit**
Catharijnesingel 59 | 3511 GG | Utrecht
Postbus 43006 | 3540 AA | Utrecht

(10)(2e)
(10)(2e) @nvwa.nl
http://www.nvwa.nl

**Van:** (10)(2e) )
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 11:41
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Onderwerp:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e)

Uiterlijk vandaag, maandag 18 mei, zouden wij (NVWA) aan Rendac een reactie geven op de voorgestelde procedure van Rendac m.b.t. het ophalen van de mogelijk besmette nertsenkadavers.
Is er n.a.v. jullie overleg vorige week bij het RIVM nog aanvullende relevante informatie beschikbaar?
Mogelijk kan ik die informatie dan gebruiken in mijn reactie naar Rendac toe.
Ik hoor graag van je.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)
**Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit**
Catharijnesingel 59 | 3511 GG | Utrecht
Postbus 43006 | 3540 AA | Utrecht

(10)(2e)
(10)(2e) @nvwa.nl
http://www.nvwa.nl

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 13:24
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>
**Onderwerp:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e)

We spraken elkaar net. Ter aanvulling: het opheffen van de 400 meter zone is nog niet officieel vastgesteld. Dit volgt de komende dagen waarschijnlijk. Graag nog niet communiceren.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

295840

(10)(2e)

(10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

..............................................................................................................

(10)(2e)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 (interne postbak 13) | 3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

..............................................................................................................

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:43
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Onderwerp:** RE: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e)

Bijgevoegd de procedure (nog in bewerking) van Rendac (onderdeel van Darling Ingrediënts) m.b.t. het ophalen van de mogelijk besmette nertsenkadavers.
De vraag van (10)(2e) "...of de kadavers en het overkiepen er van een risico voor de omgeving kan vormen? De chauffeur draagt PBMs, maar wat als er bijvoorbeeld burgers toevallig langskomen?..".

Volgens mij is er de afspraak dat de openbare weg in de 400 meter zone rondom de besmette locaties is afgesloten voor voetgangers en (brom)fietsers (op advies van het RIVM).
Deze zonering zou m.i. toch voldoende moeten zijn om contact met burgers te vermijden tijdens het laden van de kadaverwagen van Rendac aan de erfgrens van het besmette bedrijf?
Ook las ik in het nieuwsbericht d.d. 08-05-2020 van de rijksoverheid dat er deze week nog een nieuwe risicobeoordeling door het RIVM wordt uitgevoerd o.b.v. de onderzochte lucht- en stofmonsters.
Mogelijk dat deze risicobeoordeling nog nieuwe inzichten verschaft.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

..............................................................................

(10)(2e)

**Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit**
Catharijnesingel 59 | 3511 GG | Utrecht
Postbus 43006 | 3540 AA | Utrecht

..............................................................................

(10)(2e)
(10)(2e) @nvwa.nl
http://www.nvwa.nl

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 10:39
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>
**Onderwerp:** FW: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Via (10)(2e) kreeg ik het verzoek om mee te denken over gezondheidsrisico's voor mensen bij het verwerken van nertsenkadavers door Rendac.

Is er al een concept protocol beschikbaar, zodat ik mee kan lezen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)
..........................................................................................................
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM )**
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 ( (10)(2e) | 3720 BA Bilthoven
(10)(2e)
..........................................................................................................

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 07:55
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) )' < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Beste (10)(2e)

Zou jij ons kunnen adviseren over het veilig ophalen van nertsenkadavers van besmette nertsenbedrijven? Meer specifiek, is het overkiepen van tonnen met nertsenkadavers in een rendacwagen een risico voor de omgeving en hoe kan dit risico worden beperkt? In onderstaande mail staan de emailadressen van NVWA'ers die in meer detail kunnen vertellen hoe deze activiteit precies verloopt.

Bedankt,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 12:44
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minlnv.nl>
**Onderwerp:** kadaver ophaling Cvoid-19 nertsen bedrijven

Ha (10)(2e)

Zoals net besproken. Vanochtend hebben we overleg gehad met Rendac over ophalen van kadavers bij covid-19 bedrijven. Rendac maakt nu een protocol dat vandaag aan LNV en NVWA wordt gestuurd ter beoordeling. Volgende week willen ze het definitief maken.

Een mogelijk risico moment is het overkiepen van de tonnen (200 liter)met nertsenkadavers in de kadaver wagen van Rendac. Dat wordt op de erfafscheiding met de openbare weg gedaan. Rendac is voornemens om de chauffeur die dat doet extra te beschermen. De vraag die wel open staat is of de kadavers en het overkiepen er van een risico voor de omgeving kan vormen? De chauffeur draagt PBMs, maar wat als er bijvoorbeeld burgers toevallig langskomen?

Zoals we bespraken zou het, net als bij het advies van bescherming van de nertsenhouder, goed zijn ook RIVM hierover om advies te vragen. Jij gaf aan dat vanmiddag te kunnen doen maar waarschijnlijk wel details over de huidige manier van ophalen van nertsenkadavers nodig te hebben.

Vanuit NVWA weten (10)(2e) en (10)(2e) (zie cc) meer over kadaverophaling en verwerking.

Alvast bedankt,
Groet,
(10)(2e)



---


Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is gezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.
De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message.
The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the

risks inherent in the electronic transmission of messages.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:22:23 PM
**Subject:** FW: Belangrijke opmerkingen over het protocol bron- en contactonderzoek
**Received:** Thur 5/28/2020 9:22:23 PM
Bestrijd de veenbrand.docx

Ook uit mijn mailbox.. achterstallig onderhoud.. Ik meen me te herinneren dat je een voorzet voor antwoord had opgesteld (10)(2e). is dat ook verzonden?

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) 2[(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 2:09:17 PM
**Subject:** RE: Handreiking PBM in het geval van COVID-19 bij nertsenbedrijven_CS
**Received:** Thur 5/28/2020 2:09:17 PM

Goed punt. Ik zie het ook niet terug. Maar wel zo besproken in TC met LNV/VWS met (10)(2e). Willen jullie LNV bellen en vragen wat voor communicatie naar de bedrijven is gegaan? Dan weten we het.. thnx (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 16:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Handreiking PBM in het geval van COVID-19 bij nertsenbedrijven_CS

Hoi (10)(2e)

Dank voor je opmerkingen.
Klopt het dat alle nertsenhouders met PBM moeten werken? Ik lees dat niet terug in de kamerbrief van vandaag.
https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020Z09661&did=2020D20864

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 15:31
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Handreiking PBM in het geval van COVID-19 bij nertsenbedrijven_CS

Goed werk collega's!

Belangrijk: nertsenhouders moeten sowieso PBM dragen! Is deze week ingevoerd. Vandaar belangrijk met LNV/(10)(2e) contact te leggen wat hen is geadviseeerd..
Heeft ook invloed opstelling van deze handreiking..

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) @minienw.nl'[ (10)(2e) @minienw.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB[ (10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)) (10)(2e) - DGLM[ (10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - BSK[ (10)(2e) @minienw.nl]; (10)(2e) ; (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB[ (10)(2e) @minienw.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 10:52:03 AM
**Subject:** RE: Hervattingsprotocollen Ballonvaren
**Received:** Wed 5/27/2020 10:52:04 AM

Beste (10)(2e)

Ons advies is dat de hervattingsprotocollen nog zorgvuldig tegen het licht gehouden worden van de volgende handreikingen:

https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/werk/contactberoepen
https://www.rivm.nl/handreiking-veilige-heropening-bedrijven-en-instellingen

Het is daarbij raadzaam dat de sector zich laat adviseren door een arbeidshygienist bij de uitwerking.

Een verder uitgewerkt protocol zien we dan tegemoet.

Groet
(10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) @minienw.nl < (10)(2e) @minienw.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 15:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) - DGLM < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - BSK < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Subject:** Hervattingsprotocollen Ballonvaren

Dag (10)(2e)

Heel fijn dat jullie mee kunnen denken over de protocollen die wij ontvangen. Zoals besproken zal het kabinet – op basis van het OMT afwegingskader - een besluit moeten over welke activiteit op welk moment kan worden toegestaan (routekaart).

Concreet zouden we graag jullie advies ontvangen over hoe om te gaan met het hervattingsvoorstel voor het ballonvaren, zoals bijgevoegd.

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Tel. 06- (10)(2e)
(10)(2e)

........................................................................

**Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat**
**Crisisorganisatie Directie Luchtvaart**

Telefoon pikethouder: 06 - (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @minienw.nl

........................................................................

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 11:17
**Aan:** (10)(2e) @minienw.nl
**Onderwerp:** FW: Hervattingsprotocollen Ballonvaren en Parachutespringen

Graag morgen even met elkaar bespreken.
Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @knvvl.nl>

**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 09:08
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Onderwerp:** Hervattingsprotocollen Ballonvaren en Parachutespringen

Beste (10)(2e)

Bijgaand de hervattingsprotocollen voor Ballonvaren en Parachutespringen.

Deze protocollen beschrijven een verantwoorde opstart van de activiteiten waarbij het veiligheidsniveau van 1,5m gewaarborgd wordt. Enerzijds door afstand te houden, anderzijds door mitigerende maatregelen te nemen.

De protocollen zijn 'strenger' dan de protocollen die de luchtvaartmaatschappijen (of openbaar vervoer) hanteren. Verder vinden de activiteiten voornamelijk in de buitenlucht plaats. Hetgeen in het openbaar vervoer en bij de luchtvaartmaatschappijen niet het geval is.
Het is bekend dat de verspreiding van het virus vrijwel uitsluitend binnen plaats vindt.
Zie ook: https://www.volkskrant.nl/wetenschap/onderzoek-nauwelijks-kans-op-besmetting-in-buitenlucht~b28c006b/?utm_campaign=shared_earned&utm_medium=social&utm_source=email

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

==========================================


**KNVvL - Directeur**

Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Luchtvaart
A: Houttuinlaan 16A - 3447 GM -Woerden
T: 0348-437061 E: (10)(2e) @knvvl.nl
W: www.knvvl.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 1:17:38 PM
**Subject:** RE: concept update 26 mei
**Received:** Tue 5/26/2020 1:17:38 PM

Mooi, succes (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 14:59
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

We gaan morgen met (10)(2e) (10)(2e) VWS en ik in gesprek. Ik heb mijn voorbeelden paraat. Dan afspraken maken, via (10)(2e) laten bekrachtigen door (10)(2e) (10)(2e). Dat is nu het plan.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 14:57
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

Helemaal mee eens! Pakt (10)(2e) dit al op?

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 14:17
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

Wat mij betreft geen. Het houdt echt geen steek. Ze snappen het zelf niet. Het is zo'n willekeur. Dit moet op een hoger niveau procedureel worden vastgelegd. Niet alleen dit voorbeeld maar ook de andere recente voorbeelden over nieuwsberichten: Sterfte, Zorgmedewerkers en gisteren nog de testresultaten basisonderwijs en kinderopvang.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 13:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; covid-19 surveillance <(10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

Wat is hun argumentatie?

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 13:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

VWS gaat weer niet akkoord ondanks 'praten als brugman'.

Dit moet anders.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 12:39
**To:** covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

Ik vind het ook een mooie, relevante toevoeging *

Groet, (10)(2e)

**From:** covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 12:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept update 26 mei

Akkoord namens (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 12:09
**To:** covid-19 surveillance <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** concept update 26 mei

Beste,
Bijgaand de update van vandaag. Van VWS mochten we gisteren het eerste zinnetje over de nieuwe besmettingen niet toevoegen. (boze emoticon) 'Dat kan voor veel vragen zorgen en moeten we eerst overleggen'. Ik had gisteren niet de puf om daar ook weer voor te gaan liggen, dus gisteren de update zoals de dagen ervoor. Dit moet structureel en op hoger niveau worden afgesproken. Ik heb gisteren aangegeven dat ik het morgen voor 11.30 uur graag wil weten, ze hebben niet gereageerd. Dus zie hierbij. Zo, ik ben het even kwijt. *.
Groet van (10)(2e)

# Update 26 mei 2020

Vandaag zijn er 133 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Er zijn 10 patiënten gemeld die vanwege COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Er zijn 26 personen als overleden gemeld. Deze patiënten zijn niet allemaal in de afgelopen 24 uur positief getest, in het ziekenhuis opgenomen of overleden. Sommige patiënten worden later gemeld. Daarom worden de gegevens van afgelopen dagen vaak nog aangevuld.

Omdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden, zijn de werkelijke aantallen in Nederland hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/24/2020 7:35:41 PM
**Subject:** 8.1 Monitoring en evaluatie Contactonderzoek 22-5-2020 15.00 uur_CS
**Received:** Sun 5/24/2020 7:35:41 PM
8.1 Monitoring en evaluatie Contactonderzoek 22-5-2020 15.00 uur_CS.docx

Ha (10)(2e)

Ik heb de opzet even gekleurd tbv de presentatie op het OMT morgen.
Incl puntjes op de i van (10)(2e)

In blauw nog aanvullingen van mij. Met name bij de omvang willen we ook het totaal aantal in monitoring per cat weten, met name als de incidentie daalt.

Zie ook mijn vorige mail, we moeten nog wat delays/aantallen fijnslijpen.

Maar dit is al een heel ei!

Groet (10)(2e)

295862

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 9:58:04 AM
**Subject:** FW: Hervattingsprotocollen Ballonvaren
**Received:** Wed 5/27/2020 9:58:04 AM
COVID-19 Hervattingsvoorstel 1 juni Ballonvaren.pdf

Ha (10)(2e)

Consultatie TF Liberty *

Ik ben gister gebeld door (10)(2e) /Min V&W, ivm onderstaande vraag.

Ze vroegen mij concreet wat wij er van vonden dat ballon en rondvaartvluchten weer zouden beginnen,
Omdat deze sector anders omvalt.
En dat 1,5 meter in een ballonmandje niet goed houdbaar is (financiele aderlating als ze dat in het mandje hanteren).
En ik zie in de bijlage dat het ook nog te maken heeft met skills die moeten worden onderhouden.

Ik heb aangegeven dat hier de afwegingskaders voor contactberoepen van toepassing zouden zijn.
Maar de beslissing of ze mogen starten niet aan het RIVM is. Het toegevoegde risico mbt transmissie zal moeilijk te berekenen zijn. (maar naar verwachting beperkt). Het is aan de ministeries om hier een beslissing in te nemen.

Nu vraagt hij hoe om te gaan met het hervattingsvoorstel van de branche.
Het lijkt er op dat de kaders zijn toegepast, maar we gaan niet het voorstel verder beoordelen.

Wat hanteren jullie bij eerdere van dergelijke vragen: is er een standaard mailtekst waarin we verwijzen naar de kaders (incl linkje) en dat het aan de branche zelf is om te beoordelen dat het goed genoeg is? (we gaan ook de kappersbranche richtlijn niet beoordelen toch?)

Groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/24/2020 12:11:50 PM
**Subject:** RE: Nertsen_tijdslijn_220520.vsd
**Received:** Sun 5/24/2020 12:11:50 PM
Visio-Nertsen_tijdslijn_220520.pdf
Visio-Nertsen_tijdslijn_220520.docx

Het is een visio document, programma heb je idd nodig om te kunnen lezen.

In de bijlage als PDF, maar dan opmaak verloren (5 pagina's los ipv aan elkaar).
En screenshot in Word voor de opmaak.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
**Sent:** zondag 24 mei 2020 14:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Re: Nertsen_tijdslijn_220520.vsd

Dank (10)(2e) ik kan helaas tijdslijn niet inlezen, rare format? Heb je ook als word of evt pdf? Gr (10)(2e)

Op zo 24 mei 2020 om 13:47 schreef (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>:
Beste (10)(2e)

Ter voorbereiding van de technische briefing morgen:

- In de bijlage het overzicht van de bedrijven, personen werkzaam op de bedrijven, symptomatologie en uitslagen testen. Te veel details voor de briefing, maar wel handig.
- Hier onderstaand nog laatste info van de GGD mbt bedrijf 3. We zijn nog aan het achterhalen of de PCR van de 3 kinderen ook al bekend is.
- Tijdens TC met LNV/VWS/ (10)(2e) zojuist besproken/conclusie: er is nu een tweede bedrijf waarbij er overtuigend bewijs is dat er virusoverdracht van de nersten naar de mens is overgegaan. Gebaseerd op combinatie sequentieanalyse (sequenties humaan vergelijkbaar met nerstenstammen) en volgtijdelijkheid: nertsen eerst ziek, mensen pas later. (waarbij moeder besmet is door nertsen, en vader door moeder of door nertsen, en dochter wrsch door moeder of – misschien – door de kat dat wordt nog uitgezocht).
- Er wordt veterinair nog van alles aanvullend uitgezocht: kan virus geintroduceerd zijn door besmet voer afkomstig van vleesverwerkingsbedrijf? Zoekt NVWA uit. Zou evt link tussen bedrijven Milheeze-1 en Deurne-3 zijn ipv de katten.
- Er wordt weer een kamerbrief opgesteld door LNV, weer het verzoek of je wilt meelezen (vanavond).

Verder sorteert LNV met VWS voor op een DB/OMT als het door (10)(2e) gecoordineerde onderzoek a.s. vrijdag een indruk geeft over mogelijk aanhoudende circulatie onder de nertsenbedrijven.

Ik benader je telefonisch nog even voor 15.00 of alles duidelijk is..

Groet (10)(2e)

Moeder geboren 1964, EZD 16 mei
Vader geboren 1959, EZD 18 mei
Beiden PCR bevestigd en in seq analyse. Zij komen in de stal.

Kinderen komen niet in de stal.
Dochter 1996 EZD 18 mei. PCR bevestigd en in seq analyse
Zoon 1992 EZD 20 mei, PCR 22/5 ingezet
Zoon 1994 EZD 22 mei. PCR 22/5 ingezet.
Dochter 2000: geen klachten, wel PCR 22/5 ingezet. Uitslagen van de PCRs zoekt GGD voor ons op.

Dochter kan door moeder besmet zijn. Of via de (huis)kat?
Compliance PBM: volgens GGD wordt dit nageleefd, maar lastig te weten of dit sociaal wenselijk antwoord is.

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @ggdzl.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:48:46 PM
**Subject:** RE: bron- en contactonderzoek
**Received:** Tue 5/19/2020 8:48:47 PM

Ik begrijp het (10)(2e) dat je nog niet echt over data beschikt.

Ik zal met (10)(2e) bespreken of er ruimte is voor een presentatie/toelichting hoe het bij BCO bij de GGD werkt..

Groet (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 22:42
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>
Subject: Re: bron- en contactonderzoek

Ho (10)(2e)

Het nieuwe BCO beleid is donderdag twee weken van kracht dus afgelopen maand lijkt me niet illustratief. Beter dat in volgend OMT te presenteren. Wat wel kan nog eens uitleggen ook aan OMT wat de GGD doet (ik krijg de indruk dat groot deel de WPG niet kent en dat BCO een van de 9 deeltaken is van de GGD) wat er uit de teststraten naar voren komt aan data.

Als je toch data wil kan ik wel presenteren wat er tot op heden binnenkomt. Maar geeft slecht beeld.

Verder is belangrijk dat duidelijk wordt dat BCO onderdeel is van de cascade:
Testcapaciteit – % COVID like illness - testbereidheid bij klachten (20/40% begreep ik uit infectieradar?) – BCO bij positieve uitslag en maatregelen

Groet
(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 om 22:31
Aan: " (10)(2e) , (10)(2e) " < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>, " (10)(2e) , (10)(2e) " < (10)(2e) @ggdzl.nl>
Onderwerp: bron- en contactonderzoek

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Op het OMT a.s. maandag zal het bron en contactonderzoek worden geagendeerd, Met name de uitwerking 'monitoring & evaluatie' door het RIVM.

Bij de voorbereiding in het CIb responsteam vanmorgen kwam naar voren dat het belangrijk is om goed in de pers te kunnen communiceren wat GGD'en doen (als tegenhanger van personen die vinden dat het niet goed genoeg gaat, en/of het imago dat GGDén het niet zo serieus nemen). We vroegen ons af of jullie data hebben over wat op jullie GGDén deze maand aan BCO is gedaan, bij hoeveel indexen, hoeveel contacten, secundaire gevallen? Het zou illustratief zijn om dat komend OMT te kunnen presenteren.
Voelen jullie daarvoor?
Het is kort dag voor een lang Hemelvaart weekend, ik realiseer me dit terdege.. Maar ik hoor graag.

(HP Zone gaat deze week weer 'open' voor monitoring, maar daar hebben we volgende week nog geen data van)..

Hartelijke groet,
(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Hoofd afdeling Preventie en Bestrijding
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - (10)(2e)
Fax: 030 (10)(2e)

295869

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 11:16:16 AM
**Subject:** RE: Communicatiestrategie corona en kaders RIVM-breed v01.05
**Received:** Fri 5/1/2020 11:16:16 AM

Heel goed, dank!

Hartelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooraal op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 12:12
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Communicatiestrategie corona en kaders RIVM-breed v01.05

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb de comments van (10)(2e) verwerkt. In dit document staan ze nog met track changes. Hierbij dus de definitieve versie die we (zonder track changes) vanmiddag gaan versturen.

Daar komt dan nog de concrete uitwerking van (10)(2e) bij.

Groet (10)(2e)

295880

**To:** (10)(2e) )'[ (10)(2e) @Rotterdam.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:52:11 PM
**Subject:** RE: OMT agendapunt oversterfte hoger bij personen met migratieachtergrond
**Received:** Tue 5/19/2020 8:52:12 PM
COVID_19_RIVM_WebinarBCO_190520.pptx

Hi (10)(2e)

Nieuwe versie protocol staat op de planning om morgen met inf@ct te verspreiden (met VSI).

Bijgaand mij presentatie..

Operationalisatie corinIT is voor ons lastig om te volgen.. cq invloed op uit te oefenen.. Ligt toch echt bij GGD GHOR NL...

Wel heel fijn dat je zo bij corona beschikbaar bent!!!

Ik had me dit jaar natuurlijk heel anders voorgesteld (oa sabatical India), maar dit is natuurlijk wel waarvoor we opgeleid zijn..
Dus eigenlijk beter dat ik niet al weg was.. en superblij dat mijn verdediging al achter de rug was...

Groetjes aan de collega's op de GGD als je daar nog wel eens zit..?

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

295882

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 12:27:34 PM
**Subject:** RE: Concept mail VWS vakantiereizen
**Received:** Thur 5/14/2020 12:27:34 PM

Ha (10)(2e)

Helder bericht, met mijn aanpassingen mag het naar (10)(2e) (10)(2e)
Graag co (10)(2e) en mij.

Dank
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 13:12
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Concept mail VWS vakantiereizen

Concept,

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

In reactie op jullie vragen ter voorbereiding van het MCCB van komende dinsdag over de mogelijkheden, kaders en maatregelen ten aanzien van voorziene vakantiereizen, hierbij een eerste reactie:

Gezien de ontwikkelingen van de COVID-19 epidemie in Nederland waarbij voorzien wordt dat de circulatie in Nederland verder zal afnemen en daarmee de incidentie nog verder zal dalen, zal een belangrijk~~het grootste~~ risico voor toename van de incidentie veroorzaakt gaan worden door import. Deze risico's zijn afhankelijk van aantallen reisbewegingen en duur van het verblijf in landen waar COVID-19 meer voorkomt dan in Nederland en risicofactoren tijdens het verblijf.
Het is moeilijk te voorzien hoe de epidemie zich in de komende maanden gaat ontwikkelen in Europa en daarbuiten en hoe groot de risico's op import zullen zijn en daarmee de invloed op de Nederlandse epidemiologie. Er zal dan ook eerst door modelleren moeten worden onderzocht wat de~~mogelijke~~ verwachtte effecten zijn van vakantie verkeer~~reizen~~ en welke factoren daar de grootste rol bij spelen.
Het RIVM kan op dit moment dan ook geen goed onderbouwd advies geven voor de mogelijkheden~~ondersteuning~~ of eventuele maatregelen voor buitenlandse vakantiereizen. Voorstel is om dit in de komende periode uit te werken~~tijd voor te bereiden~~ en ter beoordeling~~het~~ voor te leggen aan het OMT.

Groet

(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)
(10)(2e)
RIVM
(10)(2e) @rivm.nl
06 (10)(2e)

**To:** LCI-webredactie[(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e)[(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 12:55:51 PM
**Subject:** FW: Kader overige gesloten voorzieningen concept def_2.0
**Received:** Wed 5/13/2020 12:55:52 PM
Kader overige gesloten voorzieningen concept def_2.0.docx

Lieve collega's, willen jullie dit document voor het OMT vast tekstueel controleren, en de opmaak mooi maken?

Dank
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Kader overige gesloten voorzieningen concept def_2.0
**Importance:** High

Ha (10)(2e)

Zie bijgaand het afwegingskader voor heropening gesloten voorzieningen/bedrijven, met dank aan oa (10)(2e) en (10)(2e)
Ter bespreking in het OMT.
Graag je kritische blik. Dan kan het daarna nog door naar de bureauredactie voor opmaak en tekstuele correcties.

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @gmail.com]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 2:00:56 PM
**Subject:** RE: update COVID-19 en nertsen
**Received:** Tue 5/19/2020 2:00:57 PM
verslag AO-Z 15052020_CS_2.doc
verslag AO-Z 01052020.doc
A4tje overleg minister LNV en VWS_190520.docx

Ha (10)(2e)

(10)(2e) mailde me dat ze zelf nog slides gaat aanleveren.
Wij gaan een slide met een tijdslijn voor je maken, komt later vanmiddag nog je kant op.
In de bijlagen de twee verslagen van de AO-Z's.

Maar belangrijkste voor nu:
Uit overleg met (10)(2e) is besloten tot aanpassing van de meldplicht voor dieren naar art 15 sub a: zie bijlage.
Dus geen ernstig gevaar voor de volksgezondheid (= sub c).
Maar wel bestrijdingsplichtig, en biedt mogelijk screening op te leggen.

Dit voor nu alvast, ik zal later nog andere punten uit overleg (10)(2e) toelichten.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 13:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Re: update COVID-19 en nertsen

Prima. Heb jij genetica data van (10)(2e) ?

Op di 19 mei 2020 om 13:12 schreef (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>:

Beste (10)(2e)

Vanmorgen uitvoerig overleg gehad met VWS en LNV (incl (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) die deze week (10)(2e) vervangt):

- Naar aanleiding van bevinding dat een medewerker op 1 van de bedrijven waarschijnlijk door de nertsen besmet is geraakt willen LNV/VWS de zoonosestructuur in werking stellen. (10)(2e) wil in de lead zijn.
- LNV/VWS bereiden voor dat COVID-19 meldingsplichtig wordt op basis van oordeel van VWS dat COVID-19 bij nertsen een gevaar voor de volksgezondheid is (feitelijk een potentieel gevaar, maar de wet geeft deze nuance niet).
- LNV/VWS bereidt een kamerbrief voor, die bij voorkeur vanavond uitgaat, zodat er morgen bij de kamervragen toelichting kan worden gegeven. Voor jou belangrijk omdat de brief wrsch al voor de technische briefing uit is.
- Ons inhoudelijk advies (AO-Z) van afgelopen vrijdag blijft ongewijzigd: belangrijk dat uitkomsten screening nertsenbedrijven snel beschikbaar komt, mn of er nog meer bedrijven zijn waar COVID-19 subklinisch verloopt. Op dit moment zijn de maatregelen nog steeds afdoende: mensen met klachten mogen de stallen niet in, en medewerkers die op een besmet bedrijf werken moeten PBM gebruiken.
- Tenslotte vroegen LNV/VWS of ivm de bevinding van de serologisch bevestigde katten, het beleid voor katten bij baasjes met COVID-19 zou moeten worden aangepast (thuishouden om evt verspreiding te voorkomen). Dat is op dit moment niet proportioneel zolang er nog zoveel COVID-19 onder de mensen circuleert, maar we vervolgen wel aanvullend onderzoek onder voorkomen van COVID-19 bij katten.

Laat gerust weten als je aanvullende info nodig hebt.

Groet (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @amsterdamumc.nl[(10)(2e) @amsterdamumc.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @icloud.com]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/7/2020 4:09:17 PM
**Subject:** RE: vervolg: afwegingskader contactberoepen
**Received:** Thur 5/7/2020 4:09:17 PM

Nou super fijn (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 15:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @icloud.com>
**Subject:** RE: vervolg: afwegingskader contactberoepen

Dat is alleen maar mooi.
Ik probeer morgen een trackchanges concept rond te sturen, dan is dat mooi tijdig op de rit en definitief in de loop van de volgende week.
Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - (10)(2e)
www.rivm.nl/infectieziekten

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 13:54
**To:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @icloud.com>
**Subject:** RE: vervolg: afwegingskader contactberoepen

Ha collega's,

Er is nog geen concreet verzoek van VWS, en waarschijnlijk is er maandag ook geen OMT. Maar ondertussen kunnen we wel een start maken natuurlijk.. fijn!

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 12:13
**To:** (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @icloud.com>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: vervolg: afwegingskader contactberoepen

Beste (10)(2e)
Wij zullen vanuit hier met een voorzet komen voor een volgend kader. Er zijn collega's op de achtergrond met het kader van de contactberoepen bezig geweest, die doen vanmiddag mee de eerste slag te maken naar de volgende groep.
Komt als concept jouw kant op, dan hebben we vast wat.
Weten jullie trouwens al of het inderdaad maandag op de agenda staat?
Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - (10)(2e)
www.rivm.nl/infectieziekten

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 10:19
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@icloud.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** vervolg: afwegingskader contactberoepen

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Zoals we al bespraken: VWS heeft ook al bij ons aangegeven om een afwegingskader voor beroepen te maken die weer aan het werk gaan als maatregelen gelift worden (dus niet specifiek contactberoepen): zoals medewerkers musea/bioscopen etc.
Dan is triage niet altijd goed mogelijk, maar de social distancing wel.

Eerst contactberoepen af.. Maar daar kunnen we uit putten voor de overige beroepen lijkt me.

Ik houd jullie op de hoogte hoe snel dat nodig is, maar het zou komend OMT (as maandag) al nodig kunnen zijn..
Sorry, het is echt niet anders..

Groet (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
PhD, arts M&G infectieziektebestrijding
Hoofd afdeling Preventie en Bestrijding
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - (10)(2e)
Fax: 030 - (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/10/2020 6:59:17 PM
**Subject:** RE: Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen
**Received:** Sun 5/10/2020 6:59:17 PM

(10)(2e) heeft haar vrije dag op maandag.. laten we even kijken of ze reageert..

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 20:58
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen

Ha (10)(2e)

Is (10)(2e) n huis? Want ik ben ook niet in huis. (10)(2g) Ik kan wel voorzitten, maar telefonisch gaat dat wat rommelig. Ik maak wel ff apprgroepje me (10)(2e) en jou.

Groetje (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 20:56
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen

Ok, dank voor je aanvullingen.

Houdt je een beetje vinger a de pols mbt de advisering door voor-/achterwachten?
Dit komt amper langs in de wrap up, en ik weet ook niet of er in Crios melding van gemaakt wordt..

Thnx (10)(2e)

PM: zie mijn appje: ik ben morgen niet in huis, kun jij KO en WU voorzitten?
(10)(2e) is er pas vanaf 11.00.. ik heb prio's van haar en mij, zal ik je door-appen..

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 20:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen

H (10)(2e)

*Is de kogel door de kerk bij VWS, gezien onderstaande mail voor een systeem va* (10)(2e)
Nee die kogel is niet door de kerk! Daarover is (10)(2e) nog een gesprek aan 't plannen met VWS, EZK en RIVM! Zie de mail var (10)(2e) an afgelopen vrijdag.

*Is er een rol voor de voor- en achterwachten om zelf te antwoorden?* Ja, als het een eenvoudige vraag is waarop ze het antwoord weten.

*Wat kunnen zijn als kader aanhouden?*
Het kader van de contactberoepen en onze COVID-19 richtlijn. Na het OMT komt daar het kader voor 'door de overheid gesloten sectoren zijnde niet contactberoepen' bij.

*Wanneer wel/niet naar de werkgroep?*
Als je het antwoord niet weet of twijfel: naar de werkgroep

Er is trouwens nog wat gedoe rondom het protocol van de klimbond. Vertel ik morgen wel even uitgebreid in de kick-

off. Net ff bezig geweest om VWS op weg te helpen met de discussie die ze nu hebben met de klimbond. Aangezien die dinsdag bij de minister zitten.

Groetje (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 20:34
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen

Ha (10)(2e (10)(2e) is geinteresseerd om deel te nemen aan de beoordelingen van de script fabriek, betrek je haar erbij?

Is de kogel door de kerk bij VWS, gezien onderstaande mail voor een systeem van (10)(2e)
Is er een rol voor de voor- en achterwachten om zelf te antwoorden? Wat kunnen zij als kader aanhouden? Wanneer wel/niet naar de werkgroep?

Ik ben dinsdag weer op de LCI, dan even overleg hoe je dit wilt vormgeven..

Dank
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 22:38
**To** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Scriptfabriek - Werkwijze bij protocollen

Hoi collega's,

De werkgroep Scriptfabriek ontfermt zich over de protocollen en kaders voor brancheverenigingen. Er kunnen vragen zijn om mee te lezen, of inhoudelijke vragen of de vertaling van de adviezen naar de praktijk. Het gaat om de protocollen die niet binnen de zorg vallen (taskforce 1) .

De hoofdboodschap naar branches toe is dat er een kader is opgesteld voor de 'contactberoepen' en zal worden opgesteld voor de 'vanuit overheidsreden gesloten voorzieningen' (kader horeca, bioscoop, cultuur etc). Deze kaders worden door de werkgroep opgesteld en zijn de basis voor de brancheverenigingen om een eigen protocol op te kunnen maken.

Indien er vragen binnenkomen over een protocol of van een branchevereniging kun je die bij ons kwijt. Hiervoor is een mailbox ingericht. De volgende werkwijze hebben we opgesteld:

- Beantwoord als voorwacht/achterwacht zelf als mogelijk
- Beantwoord je zelf een vraag, of antwoord je omdat je zelf over het protocol gaat, cc dan graag even (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl mee
- Stuur de vraag door naar (10)(2e) @rivm.nl als je hem niet zelf kan beantwoorden.

(10)(2e (10)(2 (10)(2 (10)(2e) e (10)(2e) ijken dagelijks naar deze mailbox en handelen de vragen af.

Ook voor andere vragen rondom protocollen, zoek ons op!

Groeten,

De Scriptfabriek werkgroep

(10)(2e) (10)(2e) , MSc
(10)(2e)

295889

.......................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
(10)(2e)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven (10)(2e)

.......... (10)(2e) ..........
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 6:07:17 AM
**Subject:** FW: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!
**Received:** Wed 5/6/2020 6:07:18 AM
200506 CONCEPT (lab)inf@ct 41 HR tk CR aavdeijk AM BV.docx

Hi (10)(2e),

Ik ben het met commentaren van collega bestrijders eens, de input van virologen laat ik even aan me voorbij gaan.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 08:03
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Dag allen,

Bijgaand mijn aanvullingen in het document van (10)(2e) cs.

Succes

Vriendelijke groet

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 01:36
**To:** (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Beste (10)(2e) en allen,

Hierbij mijn commentaar en suggesties bovenop die van voorgangers.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 19:41
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Beste (10)(2e) en allen,

Hierbij mijn comments. Zie bijlage. Ik heb verder gewerkt in versie (10)(2e) Alvast 1 puntje: ik zag niets staan over de immuungecompromitteerde medewerker; hier staat wel iets over in Leidraad FMS.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

ERASMUS MC
Unit Klinische Virologie
Department Viroscience
Kamer (10)(2e)

Wytemaweg 80
3015 CN ROTTERDAM

Telefoon: 010-(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 17:32
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) <(10)(2e)@vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Hoi (10)(2e) en allen,

Hierbij mij duit in het zakje.
Belangrijkste opmerkingen:

1. De 70-80% getallen niet koppelen aan sensitiviteit. Dat is % waarbij patienten op basis van PCR pos zijn bevonden maar dat gaat niet over de sens van de test. Ik wil voorstellen om die paragraaf er sowieso uit te halen.
2. Minimaal 7 dagen na de eerste ziektedag die overal terugkomt, ook in de stukken van de FMS, volgens mij niet evidence-based. Sterker nog: Annemiek heef laten zien dat bij personen met milde klachten > 7 dagen na EZD en waarbij de klachten al weg zijn toch nog kweekbaar virus in keel aanwezig is. We wekken nu de indruk dat de keuze van 7 dagen gebaseerd is op basis van afwezigheid infectieus virus en dus besmettelijkheid? Dat is niet zo. Met 24 uur geen klachten en goede hygiene ben je er dan eigenlijk al wel als je onderkent dat de 7 dagen geen solide onderbouwing heeft. Ik ben dus benieuwd naar de rationale voor die 7 dagen hier en in de stukken van de FMS. Tevergeefs gezwaaid tijdens het OMT gisteren om het daar op tafel te krijgen *. Ik denk dat het ook met de makers van het FMS stuk op genomen dient te worden.

Gr (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 16:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) < (10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Beste (10)(2e)

Dank voor het vele werk.

Ik heb de tekst iets aangepast mbt PCR sensitiviteit- oa de opmerking van (10)(2e) opgenomen. Maar of dat voldoende duidelijk is weet ik niet:
Daarnaast kunnen er biologische oorzaken ten grondslag kunnen liggen aan een negatieve PCR uitslag bij een sterke verdenking.
De duur en ernst staat al in het begin van het stukje- misschien kan (10)(2e) nog aangeven wat ze bedoeld met de biologische oorzaken?

Is er al iets bekend over het stuk van het expertiseteam diagnostiek? Een verwijzing daarnaar lijkt me goed om op te nemen als we hetzelfde zeggen.

In het ontslag beleid vroeg ik me af:
In de bijlage : bij huisgenoten/gezin van bevestigde patient staat nu : idem als patient. Dat betekent dat we geen rekening meer houden met de incubatietijd van de huisgenoten? Moet dat niet worden toegelicht? Worden dan ook meteen de informatiebrieven aangepast?

Nog een fijne bevrijdingsdag
Groet
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 14:22
**To:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) (GGD); (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) ; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** Re: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Beste allen,

Ik denk dat het belangrijk is om goed het verschil tussen de technische en klinische sensitiviteit uit te leggen, want daar zit waarschijnlijk de crux. Ik zou wel iets formelere taal gebruiken. Maar hoeft m.i. niet per se korter.

Groeten,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tuesday, 5 May 2020 11:01
**To:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (GGD); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Omdat de lage sensitiviteit van de PCR een eigen leven is gaan leiden is het denk ik wel belangrijk om het wat uitgebreider op te nemen.
Dus ik ben het NIET een met Wim dat het stuk korter moet.

Er is een stuk van het FMSexpertiseteam diagnostiek waar ook de 70-80% sensitiviteit met verkeerde referenties in stond. Hopelijk wordt dat aangepast.

Ik denk dat we goed moeten duidelijk maken hoe het zit met die sensitiviteit.

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 5 mei 2020 om 10:23:21 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (GGD) <(10)(2e)@vggm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Hoi,

Eens met (10)(2e) Maar niet alleen de afnametechnieken er bij betrekken maar ook toevoegen dat er biologische oorzaken ten grondslag kunnen liggen aan een negatieve PCR uitslag bij een sterke verdenking.

Afnametechnieken dan wel timing van monstername in relatie tot ernst van de klachten.

Gr (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 10:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) <(10)(2e)@vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!

Hallo (10)(2e), duidelijke tekst. Alleen het deel 'Gevoeligheid van de PCR voor SARS-CoV-2 detectie en afnametechnieken' is misschien wat aan de lange kant. In paar zinnen zou misschien gezegd kunnen worden dat de PCR testen die in Nederland worden geadviseerd goed (sensitief) zijn, maar dat de monsters natuurlijk wel op juiste

wijze moeten worden afgenomen en vervoerd (en link naar video is dan heel goed).

De zin 'Het is onze indruk dat er behoorlijk verschil kan zitten tussen verschillende bemonsteraars' lijkt me nogal speculatief en zou ik weglaten.

Groet,

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 18:10
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (GGD) <(10)(2e)@vggm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** concept labinf@ct 41 - graag reactie voor 6 mei 9:00!
**Importance:** High

Beste allen,

Hierbij weer een nieuwe labinf@ct.

Deze moet a.s. woensdagochtend z.s.m. uitgaan. Graag daarom **jullie reactie voor woensdagochtend 9:00**, zodat ik alles kan verwerken.

Aangezien nog niet alles op de LCI website staat, nu nog twee protocollen in de bijlage. Die zullen z.s.m. openbaar worden.

Groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Maatschappij & Gezondheid | (10)(2e) Infectieziektebestrijding KNMG

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
**RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)**
T +313 (10)(2e)

M +316 (10)(2e)
(10)(2e) afwezig

295890

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @icloud.com]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 3:51:03 PM
**Subject:** FW: OMT 4 mei as
**Received:** Mon 5/4/2020 3:51:03 PM
[Afwegingskader voor OMT 4 mei 2020.docx]
[Bijlage bij afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen t.a.v. OMT.docx]
[Uitwerking arboafwegingskader.docx]

Nog mijn aantekeningen met wat aan te passen:

- Consistentie zelfde termijn, wanneer niet meer besmettelijk: 24 uur klachten vrij én 1 week na eerste ziektedag (in bijlage 2) maar mogelijk ook elders genoemd..
- Bij triagevragen toevoegen: bent u onderdeel van een contactonderzoek ivm een patient met COVId-19 in de omgeving?
- Beleid kwetsbare medewerkers: die moeten in contact met hun bedrijfsarts bepalen of/welke werkzaamheden ze kunnen doen
- Schoonmaak/handen wassen: consistent in alle 3 documenten (geen desinfectie etc)
- Bijlage 1: alinea 'welzijn' er inderdaad uit
- Bijlage 1 discussie kwetsbare patienten: triage extra belangrijk. Geen medische mondneusmaskers. Voor niet medische is geen medisch wetenschappelijke onderbouwing. Maar men kan er voor kiezen dat de beroepsbeoefenaar voor extra bescherming zorg draagt in de vorm van een faceshield (zoals verwoord aan het begin van het document op blz 2).
- Bijlage 3: uitwekring: blz 2/kapper/max 1 klant per 10m2. Dit vond men veel, klopt dit wel? Vanuit branche? Ik cc (10)(2e) even mee.
- Bijlage 3 pagina 7: geen mondneusmasker voor de risicogroep.

Ik cc (10)(2e) mee: heb jij nog aanvullingen?

Groet
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 19:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>
**Subject:** OMT 4 mei as

Beste (10)(2e)
Bijgevoegd de drie stukken OMT:
-Afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen
-Bijlage bij dit Afwegingskader (wordt meermalen in afwegingskader naar verwezen, ook omdat paramedici los worden benoemd)
-Uitwerking contactberoepen

De vraag die specifiek speelt (over alle contactberoepen) is of een kwetsbare cliënt standaard een mondneusmasker draag;, komt terug in kader en in bijlage.

Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 (10)(2e)
www.rivm.nl/infectieziekten

295908

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/3/2020 8:13:07 AM
**Subject:** FW: advies pre- en vroegsymptomatische transmissie en maskergebruik in openbare ruimten
**Received:** Sun 5/3/2020 8:13:14 AM
Advies pre- en vroegsymptomatische transmissie en maskergebruik in openbare ruimten_v3.0.docx

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 3 mei 2020 10:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** advies pre- en vroegsymptomatische transmissie en maskergebruik in openbare ruimten
**Importance:** High

Ha Collega's,

In overleg met (10)(2e) stuur ik jullie hierbij het samengevoegde document over de transmissie en het maskergebruik in openbare ruimte, met oplegger en voorstel advies.

Indien jullie onoverkomelijkheden zien, graag commentaar per ommegaande naar mij sturen.

Met vriendelijke groet,


(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
**RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)**
T +31 (10)(2e)
M +3 (10)(2e)
(10)(2e)

**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 12:21:12 PM
**Subject:** RE: Corona weekupdate
**Received:** Mon 5/4/2020 12:21:13 PM

Letterlijke tekst uit de Q&A:

Er is thuiswerkplicht. Dus je werkt thuis, tenzij het voor de uitvoering van je werk echt noodzakelijk is om fysiek op kantoor aanwezig te zijn.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 14:13
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Corona weekupdate

Hi (10)(2e) en (10)(2e),

Veel dank en goed weer hoor!
Eén detail, (10)(2e) wees me op de formulering 'thuis werken'. In de pdf. Dit moet in een volgende versie scherper worden geformuleerd. Je werkt thuis, tenzij je deel uitmaakt van een cruciaal proces.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e)@kpnmail.nl[(10)(2e)@kpnmail.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:29:31 AM
**Subject:** RE: overleg
**Received:** Tue 5/19/2020 8:29:31 AM

Ha (10)(2e)

Je kunt altijd bij een wrap up in persona aansluiten.
Wanneer een omt is, staat in de wrap up verslagen, zou je dat kunnen volgen? Krijg je die?

VWS werkt nu HA uit, maar (10)(2e) het best op de hoogte.. ik koppel jullie aan elkaar..

Groetjes
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e)@kpnmail.nl <(10)(2e)@kpnmail.nl>
**Datum:** 19 mei 2020 om 09:09:21 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: overleg

Ja Corien, dat lijkt me allebei leuk om te doen. Als ji(10)(2e)ast wil mailen heel graag. Wat betreft de wrap ups, dat lukt me nooit op maandag en woensdag, en meestal wel op dinsdag en donderdag. Hoe weet ik wanneer er een OMT is? En is het handig om van tevoren te laten weten als ik naar een wrap up kom?

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:47
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)@kpnmail.nl' <(10)(2e)@kpnmail.nl>
**Onderwerp:** RE: overleg

Ha (10)(2e) goed dat je mailt.

Het eerste wat in mij opkomt is dat (10)(2e) met de NHG/LHV het testen van patienten in de huisartsenpraktijk gaat uitwerken (daar mag nu ook meer getest worden). Wil je hier bij betrokken zijn? Zal ik (10)(2e) mailen?

Je woont dichtbij, je zou ook eens langs kunnen komen voor een wrap up?
Vooral die na een OMT zijn interessant.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 09:33
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e)@kpnmail.nl' <(10)(2e)@kpnmail.nl>
**Subject:** overleg

Ha (10)(2e)

Ik mail je maar even want ik begreep gisteren dat jullie vandaag OMT hebben en ik was gisteren zelf druk bezig met alles op de praktijk te regelen voor als we weer meer patiënten gaan zien.
Graag even overleg over wat ik voor nuttigs kan doen. Voel me nu een beetje verloren. Ik vind mijn werk altijd door

er te zijn en dingen te horen, maar nu hoor ik niets. Pneumokokken is niet zoveel, heb nu al 2 weken weinig te doen. Vorige week alleen iets wat dubbel gedaan was weer opnieuw doen, kan niemand wat aan doen maar dat kost onevenredig veel energie, ik zou graag nog ergens anders iets in bijdragen.
Verder probeer ik alles nog wel zoveel mogelijk bij te houden van de Covid (verslagen etc). Ik heb 1x ingebeld met een wrap up in het begin, maar viel er toen een beetje in. Misschien kan ik inmiddels ergens een bijdrage leveren? Bijvoorbeeld meelezen van teksten? Of misschien standaard inbellen bij een wrap up op een vaste dag (wordt dan dinsdag of donderdag) zodat als er vragen zijn anderen ook weten dat ik er dan bij ben? Ik kan ook bv (10)(2e) vragen of ik wat voor haar kan doen?
Zomaar wat ideeën. Misschien kan het allemaal niet en gaat het allemaal te snel, maar ik zie nu natuurlijk ook wel weer de praktijk, dus voor mijn gevoel zou ik wel weer wat nuttigs moeten kunnen betekenen, ook al zijn het maar 6 uur (ik wil liever nu niet meer doen).

Mail of bel maar als het je uitkomt, kan ook volgende week hoor en goed weekend alvast.

Groet (10)(2e)

295913

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 10:24:30 AM
**Subject:** FW: Inhoudsopgave Kamerbrief covid 19 3 juni
**Received:** Thur 5/28/2020 10:24:31 AM
Inhoudsopgave brief 3 juni.docx

Collega's, net is in IAO nog een keer brief doorgelopen die woensdag moet worden verstuurd:

**Inhoudsopgave Kamerbrief 3 juni 2020**

- Inleiding (waar staan we nu? Wat zien we gebeuren om ons heen, hoe gaat het bij de sectoren die al even weer open zijn (contact beroepen, PO)); wordt door pg voor weekend geschreven
- Update dashboard/controlestrategie;pg
- Toerisme -> J&V
- Testen en bron- en contactonderzoek (waaronder svz app); kan nu al worden geschreven; niet veel nieuws wordt nu al geschreven en tijdlijn apps pg
- Vaccins (stand van zaken); Innovatieve behandelingen; preventie maakt pg
- PBM (verwijzing website cijfers LCH, inkoop, Productie NL en voldoende PBM (als het lukt uitspraak koepels: er is voldoende (loopt via CZ)), samenwerking /acties EU, kwaliteit van beschermingsmiddelen (vanuit LZ/GMT stukje over testen beschermingsmiddelen voor verpleeghuizen)) directie gmt, stukje directie cz nav koepeloverleg, stukje LZ nav koepeloverleg
- Zorg voor patiënten in de curatieve sector (reguliere zorg en opschaling IC en KNMG advies) directie cz, Fred stuk in brief over KNMG.
- Stand van zaken routekaart personen kwetsbare gezondheid (incl. eerste ervaringen bezoekregeling gehandicaptenzorg/ verpleeghuiszorg) En Kwetsbare mensen thuis (incl. dagbesteding, vervoer, en actieplan voor mensen met een beperking)
- Caribisch Nederland (OMT-c)
- Bonus voor zorgmedewerkers meva olv Ernst maakt proces tekst
- Kinderopvang
- Leefstijlpreventie (in tijden van corona, extra impuls cf uitspraak MVWS)

Arbeidsmarkt laten we er nu uit. Valentin/meva is bezig met mooi dashboard maar is voor volgende brief.

Verder is er gesproken over de storyline. As. Vrijdag gaat in tas bewindspersonen mee wat PG dan heeft. We kijken eerst naar goed feitenrelaas, dan naar verhaal.

**Planning**

| | |
|---|---|
| ~~Dinsdag 26 mei 15:00~~ | ~~BR adviseurs leveren input aan voor concept inhoudsopgave~~ |
| Dinsdag 26 mei | Concept inhoudsopgave bij BR-leden |
| Woensdag 27 mei | Concept inhoudsopgave in tas bwp |
| Donderdag 28 mei | Inhoudsopgave bespreken in afstemmingsoverleg + richting brief + uitzetten inhoudsopgave brief door BR-adviseurs |
| Vrijdag 29 mei | |
| Maandag 1 juni | VRIJ |
| Dinsdag 2 juni | Conceptteksten 13 uur bij BR adviseurs en BR-leden<br>Afgestemde teksten 15 uur bij PG<br>DGV ontvangt gehele conceptbrief 17 uur en stuurt deze met opmerkingen naar bewindspersonen |
| Woensdag 3 juni | Opmerkingen bwp mondeling in het afstemmingsoverleg of schriftelijk vóór het afstemmingsoverleg doorgeven |

12:00 uur uitzetten verzoeken bwp aan beleidsdirecties door BR-adviseurs n.a.v. afstemmingsoverleg

14:00 uur leveren directies teksten aan BR-leden + BR-adviseurs

15:00 uur deadline aanleveren geaccordeerde teksten bij PG

Bespreken Kamerbrief ?? PM tijdstip

295913

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 26 mei 2020 6:43 PM
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** Groep DBPZ-adviseurs <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@minvws.nl <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Inhoudsopgave Kamerbrief covid 19 3 juni

Beste allen,

Bijgevoegd de inhoudsopgave voor de Kamerbrief van vorige week. Wellicht hebben sommigen van jullie deze al gezien, maar ik ontvang nog graag jullie opmerkingen hierbij mochten die er zijn. Lukt dat voor morgenmiddag 15 uur? Daarna gaat het document mee in de tassen van de bewindspersonen.

Het is al een vrij lang lijstje aan onderwerpen geworden. Net als bij de vorige keren vragen we weer jullie hulp bij het op tijd aanleveren van de teksten en het beperken van de hoeveelheid tekst. Hopelijk lukt het dan om geen nieuwe records te vestigen in het tijdstip van versturen en de lengte van de brief!

In het document vinden jullie tevens een overzicht van de planning. De leesmomenten worden door jullie adviseurs in de agenda's gezet.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)


(10)(2e) (10)(2e) **MSc** | Adviseur DGV |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie BPZ |
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
**M** 06 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

295916

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 3:47:09 PM
**Subject:** Evt positieven
**Received:** Thur 5/28/2020 3:47:18 PM
Landelijke_maatregelen_op_nertsenbedrijven.pdf

Hoi
Kun je hier svp regelenndat eventuele verdenkingen wel rechtstreeks kome n?

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sat 5/23/2020 4:52:06 PM
**Subject:** FW: Afwegingskader sauna
**Received:** Sat 5/23/2020 4:52:07 PM
Afwegingskader sauna.docx

Ter info, dit is nog niet goed. Heb geen energie om me verder hier mee te bemoeien, ik heb heel veel stukken moeten bekijken en aanvullen. Zie je kans om dit morgen met (10)(2e) nog af te ronden?

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** zaterdag 23 mei 2020 18:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Afwegingskader sauna

Beste (10)(2e)

Hierbij mijn opmerkingen in dit stuk. Hier moet nog wat aan gebeuren.

Mijn belangrijkst punt is de definitie van aerosolen die ineens ook grote druppels omvat. Graag checken met (10)(2e) of dit ook zo staat in het stuk over transmissierisico door aerosolen (OMT stuk).

Tweede punt is dat er geen afwegingskader is; inmiddels hebben alle afwegingskaders bepaalde vaste onderdelen (zoals triage etc), die zie ik hier niet in terug. Ik zou het ook aan (10)(2e) voorleggen.

We zijn er bijna, ik realiseer me ook wel dat dit ingewikkeld is.

Groet en dank (10)(2e)

**To:** (10)(2e) ][(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) ][(10)(2e) @nvwa.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e) )[(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e) )[(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) ][(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e), (10)(2e) . ((10)(2e) )[(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e) )[(10)(2e) @minlnv.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e) )[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e) )'[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 10:16:26 AM
**Subject:** FW: Rapport nertsen week 1
**Received:** Tue 5/5/2020 10:16:32 AM
Onderzoeksvoorstel SARS CoV-2 nertsen 20200505.docx
Samenvatting SARS-CoV-2 Nertsen voorlopig 20200505.docx
Rapport SARS-CoV-2 Nertsen voorlopig_2020050.docx

Ha allen,

Bijgaand de eerste bevindingen van het nertsenonderzoek. Graag vertrouwelijk behandelen.
Let op: alleen de samenvatting wordt openbaar (als brief naar de Kamer gaat). Rest van de stukken niet.

(10)(2e) plant over deze resultaten overleg in met RIVM en VWS, morgenochtend 6 mei.

Planning is op woensdag 6 mei 13:00 uur een DBT (met concept kamerbrief die nu gemaakt wordt). Minister wil brief op 6 mei naar TK versturen.
We proberen tekst in te voegen bij de brede landbouw-corona brief die morgen naar de Kamer gaat. Als dat niet lukt, wordt het een aparte brief.

Wordt vervolgd.
Fijne bevrijdingsdag!

Groet,
(10)(2e)


(10)(2e)
(10)(2e) diergezondheid en antibiotica
..................................................................
Directie Dierlijke Agroketens en Dierenwelzijn
Ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit
Bezuidenhoutseweg 73 | 2594 AC | Den Haag (10)(2e)
Postbus 20401 | 2500 EK | Den Haag
..................................................................

M +31 (0)6 (10)(2e)
(10)(2e) @minlnv.nl
secretariaat: 070 (10)(2e)


---

**Van:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @uu.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:38
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e) ) <(10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @gddiergezondheid.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @uu.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) @gddiergezondheid.nl) <(10)(2e) @gddiergezondheid.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @wur.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minlnv.nl>
**Onderwerp:** Rapport nertsen week 1

Dag (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Conform de afspraak stuur ik jullie bij deze namens de projectgroep het eerste verslagje van het SARS-CoV-2 onderzoek bij de nertsen. Bijgevoegd is ook de laatste versie van het projectplan en een samenvatting met daarin de belangrijkste voorlopige bevindingen.

Het onderzoek op de nertsenbedrijven is nog maar een week bezig, het aantal waarnemingen is nog beperkt, dus we moeten nog heel voorzichtig zijn met de interpretatie. Tot nu toe:

1. SARS-CoV-2 infectie kan leiden tot pneumonie bij nertsen en ook tot sterfte, maar de morbiditeit en mortaliteit is beperkt. Vooral de hoog-drachtige dieren lijken ziekteverschijnselen en sterfte te vertonen.
2. Op beide bedrijven lijkt het virus al meerdere weken aanwezig.
3. De verschillen tussen het virus dat op beide bedrijven aanwezig is tonen aan dat de bedrijven elkaar niet onderling hebben besmet en een verschillende besmettingsbron hebben gehad.
4. Het lijkt onwaarschijnlijk dat alleen mens op nerts transmissie heeft plaatsgevonden op de bedrijven. De variatie in het virus binnen de bedrijven wijst op transmissie tussen nertsen onderling.
5. Onder de nu bekende virusgenomen van Covid-19 patiënten in Nederland zijn geen sequenties aanwezig die ontstaan kunnen zijn uit de virussen die bij de nertsen op deze bedrijven zijn gevonden.
6. Op beide bedrijven is virus aangetoond in de inhaleerbare stoffractie in de stal en alhoewel onduidelijk is of dit virus nog infectieus is, wijst het op blootstelling van personen in de stal aan virus en is het belangrijk voorzorgsmaatregelen conform het GGD advies op te volgen.
7. Bij de eerste zes-uursmeting op NB1a en op NB2 werd geen virus aangetoond buiten de stal. In de komende weken zullen de resultaten van metingen over langere tijd en de detectielimiet van de methode beschikbaar komen.

Volgens het communicatieplan pakt LNV de communicatie nu op en gaan wij verder met het onderzoek. **Dringend verzoek van de projectgroep om dit rapport als geheel niet openbaar te maken, maar daar de samenvatting voor te gebruiken**. De redenen zijn dat het naar onze mening 1) niet nodig is voor het begrip; 2) het rapport heel voorlopig is en er vast nog dingen veranderen wat verwarrend wordt als straks verschillende getallen gaan circuleren (volgende week is er weer een versie); 3) het detailniveau hoog is om jullie goed te informeren, maar het ook belangrijk is dit werk wetenschappelijk te publiceren (wat moeilijker wordt als alle achterliggende gegevens al openbaar zijn). Overigens licht ik het indien gewenst natuurlijk graag nader toe.

Hartelijke groet,

(10)(2e)
Namens de projectgroep SARS-CoV-2 bij nertsen

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 6:08:52 AM
**Subject:** RE: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni
**Received:** Fri 5/29/2020 6:08:53 AM

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) adviseerde dus in de lijn die (10)(2e) voorstelt. De richtlijn wordt door het RIVM/LCI ontwikkeld en door het LOI bekrachtigd. Daarmee bereik je behalve draagvlak (zoals (10)(2e) aangeeft), ook dat het LOI/GGD'en aan te spreken zijn op de richtlijn. In deze fase is het zeker nodig dat vanuit het LCI het BCO-protocol voortdurend wordt aangepast en dat deze verandersnelheid nodig is. M.i. wel belangrijk om kort te schakelen met LOI en het lijkt me een goed idee om dat op eens terug te laten komen in het LOI als het wat rustiger is.

Groet (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke coördinator tuberculosebestrijding,
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Mob: 06- (10)(2e)
(10)(2e) @RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 28 mei 2020 23:17
To: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Ha (10)(2e)

Ik was je antwoord verschuldigd op de vraag mbt vaststellen.
Dat is mogelijk. Goed voor onderschrijven draagvlak.
Met dien verstande dat het niet meer qua opzet veranderd kan worden, want al OMT gepasseerd. Maar aanvullingen, verduidelijkingen zeker..
En geen precedentwerking dat COVID richtlijnen door het LOI vastgesteld worden, het is immers een A-ziekte. De minister neemt de leiding bij de bestrijding (en deze zeker ...)..

Me (10)(2e) overlegd: in rustige tijden de processen mbt richtlijnen bij groep A ziekten en het LOI tegen het licht houden..

Groetjes (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 18:18
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Re: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Goed idee (10)(2e) En fijn dat je aansluit. Ook om monitoring & evaluatie toe te lichten en het doel daarvan (idee kan instaan dat GGD afgerekend gaan worden door deze benchmark) maar dat kun jij vast toe lichten.

(10)(2e) kun jij vragen of 2 GGD zich aan willen bieden?

Inmiddels ligt er wel een duidelijke vraag van de leden om het protocol op de gebruikelijke wijze in LOI vast te stellen. Niet met de intentie protocol overhoop te halen maar draagvlak te onderschrijven. Dat is belangrijk om iedereen binnenboord te houden. Uiteindelijk is de arts IZB verantwoordelijk voor de uitvoering. Waarna het alsnog een levend document blijft dat open staat voor aanpassingen. Ook daarover kunnen we gesprek aangaan.

Groet (10)(2e)

295938

Op 25 mei 2020 om 17:40 heeft (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> het volgende geschreven:

Best(10)(2e) en (10)(2e)

Natuurlijk is er ruimte voor feedback onderling, en is uniformiteit in het land belangrijk!
Maar zullen we de bespreking op het LOI wat verlevendigen?
Bv 1-2 GGD'en hun ervaringen met de richtlijn laten delen? Hoeveel BCO's doen ze nu op een dag, hoe loopt dat?

Daarnaast zou ik graag de monitoring & evaluatie willen toelichten, waartoe nu via HP Zone informatie wordt verzameld op landelijk niveau.

Vanuit de LCI participeer ik graag.

Groet
(10)(2e)

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: maandag 25 mei 2020 09:37
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: Protocol BCO wordt behandeld in extra LOI op 3 juni

Beste collega's,

Naar aanleiding van onderstaande mail va (10)(2e) en contact tussen (10)(2e) (10)(2e), voorzitter LOI, en hem is er een voorstel gedaan naar de LOI-leden voor een extra LOI op 3 juni.
Het regulier LOI vindt plaats op 9 juni.
(10)(2e) heeft aangegeven dat we het protocol niet gaan vaststellen omdat het een levend document is maar we willen de GGD'en wel de gelegenheid geven hun commentaar, zorgen, te uiten via het LOI aan de LCI.
En zij gaf ook het volgende aan: het is toch wenselijk het protocol eerder te bespreken, ook omdat we eenduidig om moeten gaan met aantal zaken zoals handelen omtrent vitale beroepen en punten die (10)(2e) aandraagt. Protocol en GGD liggen onder vergrootglas, er worden kamervragen gesteld etc. Dan moeten we als beroepsgroep zoveel mogelijk op een lijn zitten. Aangezien protocol al eerder besproken is, hoeven we ook alleen in te gaan op zaken die aangepast zijn.

Eerst wilden ze aankomende donderdag al een LOI, maar dat is de te kort dag om schriftelijk commentaar aan te leveren bij mij, waarna het naar jullie zou gaan om te behandelen en dan donderdag behandelen in LOI.
Nu vindt het 3 juni plaats. Een tijdstip volgt.
De leden krijgen de gelegenheid tot 28 mei hun commentaar aan te leveren op Viadesk. Dan zal ik het als ik alles binnen heb 28 en anders vrijdagochtend 29 mei jullie mailen. Ik besef dat er een pinksterweekend tussen zit, maar indien mogelijk zou ik dan dinsdag 2 juni jullie reacties op het commentaar ontvangen. Dan geef ik dit terug aan de LOI-leden per mail 3 juni vooraf aan het LOI.

En dan is het fijn als er tenminste 1 van jullie deel neemt aan het LOI naast (10)(2e) die mogelijk namens LOVI kan deelnemen. LOVI-leden zijn geen artsen, maar wel direct betrokken bij de uitvoering.

Dit alvast ter informatie.

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

Ho(10)(2e) en anderen,
>>
>>> Er is een hoop te doen over het BCO-protocol, landelijk implementatie, uitspraken van de minister.
>>>
>>> Het protocol BCO wat nu voorligt is opgesteld door het LCI en anderen, maar nog niet vastgesteld in het LOI. Ik krijg diverse signalen, dat er nogal wat vragen zijn over de inhoud van het protocol. Het gaat over hoe wij ons werk zouden moeten doen, als perifere GGD-artsen (die immers wettelijk verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van BCO en het evt. opleggen van vrijwillige of gedwongen isolatie of quarantaine).
>>> Volgens mij, en enkele collega's die ik sprak, kan het dan toch ook niet anders, dan dat dit protocol ook door ons is besproken en vastgesteld. Het protocol heeft nl. verstrekkende gevolgen voor heel veel mensen t.a.v. het opleggen van (vrijwillige) quarantaine of isolatie. En niet ondenkbeeldig is dat we geregeld zullen horen dat men niet vrijwillig wil meewerken (want impact op werk, inkomen, etc.). Hoe gaan we daar dan mee om?

>>>
>>> Daarom zou ik willen voorstellen om nog vóór 9 juni een (digitaal) LOI te hebben om het huidige BCO-protocol te bespreken en vast te stellen. En dan voordien schriftelijk alle opmerkingen van eenieder schriftellijk verzamelen en bundelen.
>>> Zo kan de beroepsgroep meedenken en haar eigen beroepsrichtlijn vaststellen, zoals we altijd doen.
>>>
>>> Hoe kijken jullie hier tegen aan?
>>>
>>> N.B. ik zeg niet dat het protocol helemaal op de schop zou moeten, maar het is wel van belang dat wij als beroepsgroep de richtlijn/het protocol (al dan niet met aanpassingen) onderschrijven en er dus ook achterstaan, dus van belang voor het draagvlak.
>>>
>>> Groet,
>>> (10)(2e)

295941

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 9:27:47 AM
**Subject:** RE: Voor op RT.. FW: BCO M&E
**Received:** Tue 5/19/2020 9:27:48 AM

Hoi (10)(2e)

Ik heb nog niet de tijd gehad de notitie heel nauwgezet door te nemen, ik weet ook niet of dat je bedoeling was, maar na een snelle blik voor het RT heb ik een paar kleine suggesties:

Dit document sluit aan bij het 'Protocol bron- en contactonderzoek COVID-19' (https://lci.rivm.nl/COVID-19-bco) waarin o.a. de drie verschillende categorieën worden uitgelegd, maar er staat hier geen verwijzing naar. Zonder uitleg (of verwijzing) wat de drie categorieën zijn is dit stuk wat lastig zelfstandig te lezen.

Bij de drie stappen, punt 2, categorie 1 wordt in de eerste zin gesteld dat contact telefonisch zal zijn, maar de 2e zin begint met 'brief'.

Voorbeeld tabel: niet alle afkortingen worden verklaard (Q, CM)

Groet,

(10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 3:02:59 PM
**Subject:** RE: Antw: Notities van bespreking vanmiddag
**Received:** Wed 5/20/2020 3:03:00 PM
indicatoren.docx

Beste (10)(2e)

Bedankt hiervoor. Een goed idee om het aantal indicatoren te beperken en er targets bij te zetten.

In de bijlage heb ik wat ge-edit aan het voorstel, ik ben beschikbaar voor telefonisch overleg erover. Als je mijn suggesties niet overneemt, dan graag even overleg/toelichting.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 15:45
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Antw: Notities van bespreking vanmiddag

Beste (10)(2e) en (10)(2e)
Mijn middag loopt beetje chaotisch, niet onverwacht. Goede input gehad van (10)(2e) Wij gaan 5 indicatoren voorstellen:
1. % BCOs gestart binnen 1 dag na melding (procesindicator, monitort snelheid opstarten BCO, kwaliteitsindicator). Alternatief % contacten geïnformeerd na melding <2 dagen (alleen categorie 1 en 2). Target/norm 80%
2. Aantal nieuwe contacten in monitoring (categorie 1 en 2) en overige nieuwe contacten (categorie 3). Output indicator oa volume te laten zien.
3. Aantal en % contacten dat tijdens monitoringsfase positief getest is op Covid-19. (5% schatten we al als hoog).
4. % nieuwe meldingen covid-19 via BCO gevonden. Deze variabele moet geactiveerd worden in Osiris. 10-20% als eerste schatting. Deze indicator is nodig om bijdrage BCO in de bestrijding te beoordelen.
5. Tijdsperiode tussen EZD index en (diverse opties): melding of BCO gestart of contact geïnformeerd. Dit is om te meten of we snel genoeg zijn om personen at-risk in quarantaine te plaatsen, een maat voor effectiviteit BCO. Een scherp afkappunt is 5 dagen. Dat is haalbaar als personen met klachten direct getest worden en BCO ook direct gedaan wordt. Uitgaande van deze maat -zeg: 50% <5 dagen (misschien is 7 dagen beter omdat niet elk contact op EZD contact had met index).

Dit zijn is een eerste opzet. Ik werk het vanavond uit. Mochten jullie nu al aanvullingen hebben, dan zijn die welkom.
N.B. We kunnen/zullen veel meer indicatoren maken, maar bovenstaande is een palet van diverse belangrijke informatie voor diverse gremia.
Wordt vervolgd. Ik stuur document vanavond ook direct naar (10)(2e) en (10)(2e)
Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 20 mei 2020 om 10:22:36 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Notities van bespreking vanmiddag

Ja, vanaf 15:00 ben ik beschikbaar.

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 10:06
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Subject:** RE: Antw: Notities van bespreking vanmiddag

Later vanmiddag even bellen?
Ik heb nog overleg van 13-14 uur.
Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 20 mei 2020 om 10:00:38 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Notities van bespreking vanmiddag

Helaas heb ik een ander overleg tussen 11:00 en 13:00, ik kan dus niet aansluiten.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 08:30
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Antw: Notities van bespreking vanmiddag

Ik kom naar RIVM vandaag. Heb wel t-dienst maar sluit graag aan bij overleg.
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 20 mei 2020 om 07:53:51 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Notities van bespreking vanmiddag

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij actiepunten uit het overleg gisteren met (10)(2e) en (10)(2e) Betreft: 1) aanpassingen in export; 2) nieuwe toevoegingen in HPZone, waarvoor (10)(2e) contact opneemt met de Engelse leverancier Infact, 3) webinar + het aanpassing handleiding. Dit conform de "11.00 uur" notitie (bijgevoegd) met verwerking opmerkingen (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) op eerdere notitie 19/5 die in het response team kort is besproken.
Hieronder het lijstje settings in groep 3 is (zie ook bijlage). Sociaal (bijv. vrienden) is hier toegevoegd:

- Verpleeghuis
- Overige zorginstelling
- Werk
- School
- Overige instelling
- Vrije tijdsuitoefening
- Transport
- Sociaal
- Overig

Planning software-aanpassingen:

1. GGD'en vragen om 'vinkje' te zetten zodat data BCO volgens oude werkwijze nu al naar ons toekomt. Een aantal GGD'en heeft dat al gedaan. We kunnen hieruit in ieder geval het aantal BCO's, het aantal contacten in monitoring, etc. halen. Niet: de nieuwe aanpassingen naar categorie 1,2a,2b,3, aangepaste/nieuwe variabelen.

2. Volgens mij daarna in 2 fasen: a) aanpassing aan omschrijving bestaande variabelen (minder complex); b) nieuwe variabelen toevoegen, zoals settings met aantallen per setting (moet ingebouwd worden - vraagt planning/testen release, etc.)

Van (10)(2e) begreep ik dat a.s. maandag in het OMT de indicatoren BCO (en targets?) aan de orde moet komen. Ik stel voor dat we vandaag een overleg organiseren over "BCO monitoring en evaluatie" met de volgende punten:

1. Terugkoppeling Response Team
2. Next step: OMT indicatoren en targets?
3. IT/HPZone aanpassingen toelichten/afronden
4. Rapportage (N.B. we zitten nog niet op het dashboard van de minister * )
5. Overig.

Vandaag werk ik thuis. Weet dat (10)(2e) en (10)(2e) op RIVM zijn. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) werken jullie vandaag/kunnen jullie aansluiten bij het overleg/wie van jullie wil/moet bij het overleg zijn?

(10)(2e), wil jij overleg organiseren.
(10)(2e) we hebben vast nog even voor-overleg.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 20:59
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>; (10)(2e) @ggdbzo.nl' < (10)(2e) @ggdbzo.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>
**Subject:** Notities van bespreking vanmiddag

Hoi allen,

Hierbij de notities van ons overleg zojuist. Zojuist kondigde Hugo de Jonge zijn dashboard aan. We komen nog eens ergens!

Aan export toevoegen

- Datum van aanmaken dossier
- EZD van contact in contact dossier (uitzoeken of dit kan→ (10)(2e) (10)(2e) Infact)
- Klachten ja/nee + datum van registratie (met als doel de contactmomenten van contact met GGD te rapporteren aan LCI. Uitzoeken hoe dit in de export komt→ (10)(2e) (10)(2e) nfact)

HPZone toevoeging (10)(2e) / (10)(2e) → Infact)

- Categorie 3 contacten: aan de index casus dienen settings gehangen te moeten worden waarin type setting wordt aangevinkt en het aantal contacten die brief hebben ontvangen per setting. Meerdere settings per index mogelijk, ook meerdere van dezelfde typen settings per index. In export: setting gelinkt aan index, type setting en aantal contacten per setting→ dropdownlijst voor setting volgt (10)(2e)
- Categorie 1, 2, 3 aanpassen naar 1 (huisgenoten), 2a (nauw contact, lang), 2b (nauw contact, kort), 3 (overig contact) (en zo ook in export)
- HPZone nummer automatisch in brieven naar contacten (zodat link tussen contact en index gelegd kan worden indien contact met GGD wordt opgenomen)

Actielijst:

- Mail uit naar GGD met 'vinkje' weer aan voor categorie 1 en 2 contacten, voor 3 volgt nog instructie.
    - Opzet mail (10)(2e) (10)(2e)
    - mail naar GGD infectiemailboxen (vanuit LCI/(10)(2e)
    - mail naar HPZone gebruikersgroep (10)(2e) / (10)(2e)
    - tekst in inf@ct (LCI/(10)(2e)

- Handleiding HPZone afmaken (10)(2e) (10)(2e)), via HPZone gebruikersgroep naar GGD'en. Update van handleiding nav nieuwe aanpassingen in HPZone volgt dan later
- Webinar organiseren begin juni: belang van rapportage in HPZone, HPZone contactinvoer presentatie, Dashboard presentatie. ((10)(2e) eemt contact op met (10)(2e)

Groeten en dank voor het goede overleg!

(10)(2e)

295949

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/3/2020 2:00:20 PM
**Subject:** Afwegingen_Infectiepreventie_OV_4
**Received:** Sun 5/3/2020 2:00:21 PM
Afwegingen_Infectiepreventie_OV_4.docx

Hoi (10)(2e),

Hierbij mijn opmerkingen. Ik ben niet helemaal overtuigd dat dit document nu rijp is zoals het nu is.

Ik vind hem rommelig bij onderdeel mondmaskers

- Ik wil daar om te beginnen een zin over medische mondmaskers die gebruikt dienen te worden in de zorg, conform de vigerende richtlijnen (volgens mij is dit ook wat ECDC ook noemt)
- Dan het verhaal van niet medische adembescherming…..

Dank voor alle moeite, groet, (10)(2e)

**Aerosolen;** Aerosolen bestaan uit een wolk van grote (> 5-10 μm) en kleine fijne druppels (< 5 μm) en druppelkernenen kunnen een grotere afstand afleggen en met name druppelkernen blijven langer in de lucht hangen (WHO).
**Druppelinfectie** : de overdracht van micro-organismen en virussen via respiratoire druppels (een diameter van > 5-10 μm) die door hoesten, niezen of spreken rechtstreeks op het oog-, mond- of neusslijmvlies van een ander terechtkomen als die op minder dan 1,5 meter van de geïnfecteerde staat.
**Aerogene transmissie:** de overdracht van micro-organismen en virussen door de lucht via kleine fijne druppels (< 5-10 μm) en druppelkernen. Deze kleine fijne druppels en druppelkernenverplaatsen zich over lange afstanden door de lucht en blijven door hun lage gewicht relatief lang in de lucht rondzweven. De 'lucht wordt als het ware besmettelijk' zelfs bij afwezigheid van de zieke.
**Direct transmissie:** zonder tussenkomst van handen of voorwerpen/oppervlakten
**Indirecte transmissie**: Via contact met besmette voorwerpen of oppervlakken
**Pre- en/of vroegsymptomatische transmissie:** overdracht van het virus door een besmet persoon voordat symptomen merkbaar zijn of bij de allereerste symptomen.
**Asymptomatische transmissie:** overdracht van het virus door een besmet persoon zonder symptomen
**Virulentie:** de mate waarin een micro-organisme of virus(stam) meer ziekteverschijnselen bij de gastheer induceeert wiki: Virulentie is een maat voor de hoeveelheid schade die een micro-organisme in zijn gastheer aanricht.
**Infectieuze dosis**: het aantal micro-organismen of virussen dat nodig is voor infectie.
**Superspreading:** meer dan gemiddelde transmissie door een besmet persoon
Super shedding: meer dan gemiddelde uitscheiding van een pathogeen door een besmet persoon

Hamvraag voor mij:
Is het
Aerosolen bestaan uit een wolk van grote (> 5-10 μm) en kleine fijne druppels (< 5 μm) en druppelkernen.
Of Via neus en mond komen wolken van respiratoire druppels (diameter van > 5-10 μm) en aerosolen (kleine fijne druppels (< 5 μm) en druppelkernen) vrij.

295951

# De mogelijke rol van aerogene verspreiding van SARS-CoV-2 bij mens-tot-mens transmissie en de bijdrage van ventilatiesystemen

18 mei 2020

## Aanleiding voor de vragen t.a.v. de rol van aerogene verspreiding van SARS-CoV-2

Het ministerie van VWS heeft aan het RIVM advies gevraagd over de rol van ventilatiesystemen bij overdracht van SARS-CoV-2. Ook andere partijen, waaronder GGD GHOR, TNO en Techniek Nederland, hebben RIVM om advies gevraagd over aerogene verspreiding van SARS-CoV-2 over langere afstand en wat voor gevolgen dit heeft voor systemen die het binnenklimaat regelen.

## Transmissieroute COVID-19

Aerosolen bestaan uit een wolk van grote (> 5-10 µm) en kleine fijne druppels (< 5 µm) en druppelkernen. De kleine druppels en druppelkernen kunnen een grotere afstand afleggen en met name druppelkernen blijven langer in de lucht hangen (WHO). De huidige richtlijnen voor preventie van SARS-CoV-2 verspreiding zijn gebaseerd op de aanname dat mens-op-mens transmissie van SARS-CoV-2 voornamelijk direct plaatsvindt binnen een afstand van 1,5 m via druppelinfectie (via druppels met een diameter > 5-10 µm) die vrijkomen bij hoesten en niezen, of indirect via contact met besmette voorwerpen of oppervlakken (WHO, CDC). Daarnaast kunnen ook grote hoeveelheden kleine druppels (<5 µm) die vrijkomen tijdens aerosolvormende medische handelingen, zoals bijvoorbeeld bij tracheale intubatie, tot (directe en indirecte) transmissie leiden (WHO, 2020; LCI, FMS). In hoeverre druppelkernen die geen vocht bevatten levensvatbaar virus kunnen bevatten is niet bekend i.t.t. tuberculose waarbij dit wel is aangetoond. Fecaal-orale besmetting is niet met zekerheid vastgesteld, ondanks dat het virus aangetroffen is in feces van patiënten (WHO technical brief, 2020; Xiao et al., 2020; Tian et al., 2020).

## 1. Wat is de bijdrage van aerogene transmissie voor de verspreiding van SARS-CoV-2?

We stellen dat op basis van de huidige inzichten niet is aangetoond dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van SARS-CoV-2. Verschillende studies gebaseerd op epidemiologisch, virologisch en modelleringsonderzoeken waaruit deze inzichten naar voren komen worden hieronder beschreven.

Het RIVM-CIb heeft van GGD'en geen signaal ontvangen dat er aerogene transmissie heeft plaatsgevonden. In Nederland zijn wel enkele COVID-19 clusters gerapporteerd waarbij aerogene transmissie als mogelijk route wordt genoemd, maar hier is nog geen onderzoek over gepubliceerd. Dit betreft met name uitbraken bij koren, waarover apart zal worden geadviseerd. Ook een $R_0$ van 2-4 lijkt niet te wijzen op aerogene verspreiding en op een wezenlijke bijdrage aan de directe mens-op-mens transmissie van SARS-CoV-2 (ECDC rapid risk assessment 23 april 2020).

Bij luchtmetingen in een ziekenhuis werd RNA van SARS-CoV-2 aangetoond (Liu et al., 2020, Ong et al., 2020). In de studie van Ong et al, was een ventilatierooster PCR positief voor SARS-CoV-2. Omdat er geen viruskweek heeft plaatsgevonden, is het niet duidelijk of het infectieus virus betrof. In één studie (nog niet peer reviewed) lijkt infectieus virus aangetoond in een luchtmonster die is genomen op de ziekenhuisgang van kamers met COVID-19-patiënten (Santarpia et al., 2020,). Twee andere studies detecteren geen RNA, ook niet tot op 10 cm afstand van de kin van een patiënt (Cheng et

al., 2020; Faridi et al., 2020). Er zijn geen studies bekend waarbij infectieuze SARS-CoV-2-virusdeeltjes gemeten zijn in de lucht van publieke plekken zoals supermarkten of openbaar vervoer. Hierbij moet opgemerkt worden dat het in vitro aantonen van infectieus virus in keel-neus swabs met een lage virale load erg lastig is (Wölfel et al., RIVM ongepubliceerde bevindingen).
Er is een aantal publicaties verschenen over locaties buiten het ziekenhuis waarbij niet uit te sluiten was dat een persoon met COVID-19 via aerogene transmissie andere personen heeft besmet (Brurberg, 2020; Wang et al, 2020; Lu et al., 2020). Op die beschreven locaties is echter transmissie via druppel of indirect via contact met besmette voorwerpen/oppervlakten ook een mogelijke route geweest. Onderzoek naar de verspreiding van SARS-CoV-2 op het cruiseschip Diamond Princess wijst uit dat verspreiding op het schip heeft plaatsgevonden via direct contact en oppervlakken en dat de airconditioning geen rol heeft gespeeld in de verspreiding (Xu et al., 2020, niet peer reviewed).

Het is aangetoond dat aerosolen worden gevormd door mensen bij niezen, hoesten en praten (Lee et al., 2019; Asadi et al., 2020). In experimentele settings is vastgesteld dat SARS-CoV-2-virusdeeltjes meerdere uren infectieus kunnen blijven in de luchtdruppeltjes (Van Doremalen et al., 2020; Fears et al., 2020, niet peer reviewed). Echter, is er in maar één studie die niet peer reviewed is, waaruit zou blijken dat infectieus virus is aangetoond in luchtmonsters buiten experimentele settings (middels viruskweken). Verder zijn er twee studies met fretten waar aerogene transmissie als mogelijke route wordt genoemd (Kim et al., 2020; Richard et al., 2020, niet peer reviewed). In beide studies was de afstand tussen de fretten echter klein, waardoor niet met zekerheid kan worden vastgesteld of de verspreiding via aerosolen of druppels heeft plaatsgevonden. Concluderend is er op dit moment nog onvoldoende bewijs of het virus over langere afstand verspreid kan worden, dan daadwerkelijk infectieus is en tot besmettingen kan leiden. Hiermee is er op dit moment onvoldoende bewijs dat aerogene transmissie van SARS-CoV-2 relevant is in de verspreiding van SARS-CoV-2. Aerosolen zou mogelijk relevant kunnen zijn bij verspreiding van SARS-CoV-2 bij zingen en sporten. Over deze settings zal separaat geadviseerd worden.

## 2. In welke mate dragen ventilatiesystemen bij aan aerogene verspreiding?

Uit de studie van Xu et al. (2020) bleek het ventilatiesysteem van het cruiseschip de Diamond Princess geen rol te spelen in de verspreiding. Lu et al. (2020) stellen dat mogelijk transmissie heeft plaatsgevonden door de airconditioning, maar door de opzet van de studie kunnen andere routes niet worden uitgesloten. Vooralsnog is daarom de conclusie dat de rol van deze installaties in de verspreiding van SARS-CoV-2 nog niet opgehelderd is, maar geen rol lijkt te hebben gespeeld in de epidemie en dat er geen reden is het huidige beleid aan te passen.

## 3. Zijn aanvullende maatregelen aan ventilatiesystemen in gebouwen noodzakelijk?

Nee, op basis van de huidige inzichten zijn aanpassingen van ventilatiesystemen niet nodig. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het is wel van belang dat er mogelijkheden zijn om te ventileren; goed ventileren is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat.

**Auteurs:**

(10)(2e) (10)(2e) (LCI)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (Z&O)

(10)(2e) (IDS)

295951

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (LCI)

(10)(2e) (10)(2e) (EPI)

(10)(2e) (10)(2e) (LCI)

(10)(2e) (10)(2e) (LCI)

(10)(2e) (LUMC)

(10)(2e) (10)(2e) (LCI)

## Literatuur


Asadi, S., Bouvier, N., Wexler, A. S., & Ristenpart, W. D. (2020). The coronavirus pandemic and aerosols: Does COVID-19 transmit via expiratory particles?.

Brurberg, K. G. SARS-CoV-2, MERS-CoV and SARS-CoV and risk of airborne transmission.

Center for Disease Control and Prevention. *Person-to-person spread: 13 April 2020.* Center for Disease Control and Prevention.

Cheng VCC, Wong SC, Chen JHK, et al. Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the Coronavirus disease 2019 (COVID-19) due to SARSCoV-2 in Hong Kong. Infect Control Hosp Epidemiol. 2020 Mar 5:1-24.

ECDC. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the EU/EEA and the UK– ninth update. 23 April 2020. Link.

Faridi, S., Niazi, S., Sadeghi, K., Naddafi, K., Yavarian, J., Shamsipour, M., ... & Momeniha, F. (2020). A field indoor air measurement of SARS-CoV-2 in the patient rooms of the largest hospital in Iran. *Science of The Total Environment*, 138401.

Fears, A. C., Klimstra, W. B., Duprex, P., Hartman, A., Weaver, S. C., Plante, K. S., ... & Nalca, A. (2020). Comparative dynamic aerosol efficiencies of three emergent coronaviruses and the unusual persistence of SARS-CoV-2 in aerosol suspensions. *medRxiv*.

Federatie Medisch Specialisten, Leidraad medische procedures die een infectieuze aerosol genereren (IAGP) met SARS-CoV-2, versie 1, 29 april 2020, link.

Kim, Y. I., Kim, S. G., Kim, S. M., Kim, E. H., Park, S. J., Yu, K. M., ... & Um, J. (2020). Infection and rapid transmission of sars-cov-2 in ferrets. *Cell host & microbe*.

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding. *Richtlijn COVID-19*: 21 maart 2020. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu.

Lee, J., Yoo, D., Ryu, S., Ham, S., Lee, K., Yeo, M., ... & Yoon, C. (2019). Quantity, Size Distribution, and Characteristics of Cough-generated Aerosol Produced by Patients with an Upper Respiratory Tract Infection. *Aerosol and Air Quality Research*, *19*(4), 840-853.

(10)(2e), (10)(2e), Ning, Z., Chen, Y., Guo, M., (10)(2e), (10)(2e), Gali, N. K., ... & Liu, X. (2020). Aerodynamic characteristics and RNA concentration of SARS-CoV-2 aerosol in Wuhan hospitals during COVID-19 outbreak. *bioRxiv*.

Lu, J., Gu, J., Li, K., Xu, C., Su, W., Lai, Z., ... & Yang, Z. (2020). COVID-19 Outbreak Associated with Air Conditioning in Restaurant, Guangzhou, China, 2020. *Emerging Infectious Diseases*, *26*(7).

295951


Ong, S. W. X., Tan, Y. K., Chia, P. Y., Lee, T. H., Ng, O. T., Wong, M. S. Y., & Marimuthu, K. (2020). Air, surface environmental, and personal protective equipment contamination by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a symptomatic patient. *Jama*.

Richard, M., Kok, A., de Meulder, D., Bestebroer, T.M., Lamers, M.M., Okba, N.M.A., Fentener van Vlissingen, M., Rockx, [redacted]., (10)(2e), B.L., Koopmans, M.P.G., Fouchier, R.A.M., Herfst, S., 2020. SARS-CoV-2 is transmitted via contact and via the air between ferrets. bioRxiv, 2020.2004.2016.044503.

Santarpia, J. L., Rivera, D. N., Herrera, V., Morwitzer, M. J., Creager, H., Santarpia, G. W., ... & Lawler, J. V. (2020). Transmission Potential of SARS-CoV-2 in Viral Shedding Observed at the University of Nebraska Medical Center. *medRxiv*.

Tian Y, Rong L, Nian W, He Y (2020). Review article: gastrointestinal features in COVID-19 and the possibility of faecal transmission. Aliment Pharmacol Ther. 51(9):843-851.

van Doremalen N., Bushmaker, T., Morris, D. H., Holbrook, M. G., Gamble, A., Williamson, B. N., ... & Lloyd-Smith, J. O. (2020). Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*.

Wang, J., & Du, G. (2020). COVID-19 may transmit through aerosol. *Irish Journal of Medical Science (1971-)*, 1-2.

World Health Organization. (2020). *Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations: scientific brief, 29 March 2020* (No. WHO/2019-nCoV/Sci_Brief/Transmission_modes/2020.2). World Health Organization.

Wölfel, R., Corman, V.M., Guggemos, W. *et al.* Virological assessment of hospitalized patients with COVID-2019. *Nature* (2020). https://doi.org/10.1038/s41586-020-2196-x

WHO technical brief (2020). Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19. WHO.

World Health Organization. (2020). Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance, 19 March 2020. WHO.

Xiao F, Tang M, Zheng X, (10)(2e), Li X, Shan H (2020). Evidence for Gastrointestinal Infection of SARS-CoV-2. Gastroenterology. Mar 3. pii: S0016-5085(20)30282-1.

Xu, P., Qian, H., Miao, T., Yen, H. L., Tan, H., Cowling, B. J., & Li, Y. J. (2020). Transmission routes of Covid-19 virus in the Diamond Princess Cruise ship. *medRxiv*.

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/12/2020 6:50:18 PM
**Subject:** FW: routekaart motie Asscher
**Received:** Tue 5/12/2020 6:50:18 PM
Format routekaart (versie 12 mei) ggz.docx

Deze had je al denk ik.

(10)(2e) (leidinggevende (10)(2e) al even gebeld. Zij gaan morgenochtend verder mee aan de slag. Ik heb ze tot uiterlijk 1200 gegeven.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:33
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart motie Asscher

Ha (10)(2e)

De vraag wat wanneer wijzigt is niet eenvoudig te beantwoorden. Hangt mede af van de maatregelen die het kabinet de komende tijd vaststelt.

De ggz partijen (veldpartijen waaronder nadrukkelijk ook patiënten en naasten), hebben met elkaar de richtlijn opgesteld op basis waarvan bezoek aan instellingen wordt georganiseerd. Deze richtlijn wordt continu door de partijen tegen het licht gehouden en geactualiseerd. Maatregelen van het kabinet zijn daarbij belangrijke factoren. Tegelijk is het uitgangspunt ook dat de zorg veilig kan worden verleend (daarom kunnen instellingen/regiebehandelaren afwijken van de richtlijn).

Het lijkt me een risico om vanuit de overheid professionals, aanbieders en patiënten/naasten te overrrulen en te stellen dat ze op een bepaalde datum bijvoorbeeld altijd bezoek moeten toelaten in instellingen. Als dat is wat de Minister wil, moeten we heel goed kijken hoe we dat insteken. Let wel, in de ggz beseft men zicht terdege hoe belangrijk bezoek is (staat ook letterlijk in de richtlijn).

Ik heb GGZ NL gevraagd wanneer hun richtlijn versie 5.0 wordt gepubliceerd. Dat is waarschijnlijk volgende week dinsdag. In de voorbereiding voor deze versie nemen ze bezoek als belangrijk onderdeel mee. Helaas nog geen antwoord, maar ik verwacht dat vandaag. Is dat de scherpte die je nodig hebt?

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 21:33
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: routekaart motie Asscher

Dag (10)(2e)

Dank voor je reactie. Wat ik nog een mis bij jullie input is het moment (datum/data) waarop iets gaat wijzigen. De minister heeft aangegeven een soort 'pictogram a la de routekaart in vorige brief voor de maatregelen breed' te willen hebben: dat vraagt dus nog wat meer scherpte over wat wanneer wijzigt.

Lukt het om morgen deze scherpte nog aan te brengen?

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 17:48
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** routekaart motie Asscher

Ha (10)(2e)

295961

We hebben het format van (10)(2e) ingevuld voor de ggz. Kun je hiermee uit de voeten?

Groeten (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:09:35 AM
**Subject:** RE: ROUTEKAART VOOR STAPPEN TERUG NAAR MEER CONTINUITEIT VAN ZORG ENONDERSTEUNING ouderen
**Received:** Wed 5/13/2020 10:09:36 AM
Format onderbouwing routekaart kwetsbare personen.docx

Dank!
Ik heb het jullie laatste update gebruikt voor het overzicht. Vervoer heb ik uit het eerdere document gehaald.

Aanvullend verzoek: willen jullie wat er in de 'routekaart tabel' staat onderbouwen met behulp van het format in de bijlage?

- Graag 1A4
- korte zinnen in bullets

Bij vragen ben ik uiteraard bereikbaar.

Groeten, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:55
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: ROUTEKAART VOOR STAPPEN TERUG NAAR MEER CONTINUITEIT VAN ZORG EN ONDERSTEUNING ouderen

Vervoer zit nu niet in kern-tabel. Maar (10)(2e) heeft al iets aangeleverd op vervoer voor gehandicaptenplan en dat is hetzelfde voor ouderen.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:50
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** ROUTEKAART VOOR STAPPEN TERUG NAAR MEER CONTINUITEIT VAN ZORG EN ONDERSTEUNING ouderen

Bij deze de kernn route kaart voor ouderen.

Dus stukje komt na bezoekregeling verpleeghuizen

Bezoek aan ouderen thuis

Mensen van 70 jaar of ouder hebben een hoger risico op besmetting en een ernstig verloop van COVID-19. Naast leeftijd zijn verschillende onderliggende aandoeningen ook risicofactoren . De ingestelde maatregelen in Nederland zijn erop gericht te voorkomen dat kwetsbare mensen, waaronder ouderen thuis, besmet raken met het coronavirus.

We gaan een volgende fase in waarin we stappen zetten het maatschappelijke leven weer meer op gang te brengen. Daarbij blijven de algemene hygiënemaatregelen (veel handen wassen, 1,5 afstand houden, blijf thuis bij klachten, etcetera) voorlopig gelden. Sterker nog: ze worden nog belangrijker.

Ditzelfde geldt voor het advies ten aanzien van het bezoek aan ouderen. Sociaal contact is heel belangrijk en het is goed mensen hun sociale contacten weer kunnen aanhalen en elkaar kunnen opzoeken. Tegelijkertijd geldt juist ook voor ouderen: blijf thuis als COVID-19 is vastgesteld of er sprake is van COVID 19-klachten. Daarbij is het ook belangrijk geen bezoek te ontvangen tot een week nadat de klachten zijn verdwenen. Datzelfde geldt als iemand een ander wil bezoeken: wacht daarmee totdat u een week klachtenvrij bent. Het is dus belangrijk dat mensen ingeval van bezoek aan elkaar vragen of ze de laatste week klachten hebben gehad die horen bij een COVID-19 besmetting. Dat betekent samen goed met de risico's omgaan en de algemene adviezen in acht nemen.

## Format scoren effecten naar criteria Klinke en Renn

### Tabel 1. Effecten bij in stand houden maatregelen

| **Effect-beschrijving** | **Criteria K&R** | **Omvang van schade** | **Kans van optreden** | **Mobilisatie-kracht** | **Externaliteiten** | **Alomtegen-woordigheid** | **Onomkeer-baarheid** | **Hersteltijd** | **Direct effect** | ***Eindscore*** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Te hoge druk op **mantelzorgers** | Score | + | ++ | ++ | +/- | + | - | - | + | +4 |
| | Uitleg | Extra druk kan als draaglast goed wordt verdeeld en er professionele hulp beschikbaar blijft | Alle mantelzorgers heben nu te maken met extra zorg en of waakzaamheid voor hun dierbaren | Mensen zijn bereid meer voor elkaar te betekenen in bijzondere omstandigheden | Vooral extra inzet van hulp en openstelling dagbesteding | 2 mln mantelzorgers | Bij herstel van beschikbare zorg en mogelijkheid om bij elkaar te zijn etc weer snel terug naar normaal | | | |
| Sociale **isolatie**/ verwaarlozing | score | ++ | + | +/- | +/- | +/- | + | +/- | + | +5 |
| | uitleg | Één onnodig strefgeval of een onopgemerkt sterfgeval is er een te veel | Minder signalering in de wijk en door professionals | Mensen die sociaal geisoleerd *willen* zijn laten zich door externen ook niet makkelijk mobiliseren | Niet meer dan anders. Vraagt wel iets van politie, postbezorger etc om alert te zijn | Onbekend om hoeveel het gaat. 30-50% van inwoners heeft kans op eenzamaheid | Als mensen echt geïsoleerd raken en geen hulp vragen en/of in onzichtbaarheid overlijden | Herstel kan zodra de maatregelen weer opgeheven zijn. Maar mensen die vereenzaamd zijn daardoor komen niet makkelij op gang | | |
| Afname **mentale gezondheid** van **mensen met een beperking** (+ eenzaamheid, - bezoek en dagbesteding) | Score | + | ++ | + | + / - | + / - | + / - | - | + / - | +3 |
| | Uitleg | Leidt tot grote emotionele schade bij mensen met een beperking en hun naasten | Contactbeperkingen zijn rechtstreeks gekoppeld aan in stand houden maatregelen | Er is mei 2020 al een opbouw in maatschappelijke onrust waarneembaar op dit effect voor mensen met een beperking. | Gaat ook over invulling (begeleid) werken en (speciaal) onderwijs op afstand | Doelgroep mensen met een beperking in de volle breedte is 2 miljoen, maar niet alle mensen met een beperking vallen onder risicogroep | Herstel treedt deels op als maatregelen worden afgeschaald, maar er kunnen blijvende emotionele schade of ontwikkelingsachterstanden ontstaan zijn. | Eerste herstel kan vrij snel naar afschalen maatregelen optreden | Afname mentale gezondheid ontstaat geleidelijk, maar heeft zich in periode maart – mei 2020 nu al opgebouwd. | |
| Afname **fysieke gezondheid** van mensen **met een beperking** | Score | ++ | + / - | ++ | - | + / - | + | + / - | - | +3 |
| | Uitleg | Leidt tot gezondheidsschade | Essentiele zorg en ondersteuning is in | (Levensbedreigende) tekorten in de | Beperkt zich tot zorg en ondersteuning | Doelgroep mensen met | Langdurige toegankelijkheidsproblemen | Mogelijke wachtlijsten | Afname fysieke gezondheid | |

| (uitstel niet-corona gerelateerde zorg) | | als (ervaren) toegankelijkheid van reguliere zorg en ondersteuning langdurig onder druk staat | eerste fase crisis zoveel mogelijk geborgd, tekorten in reguliere zorg als gevolg van (ervaren) ontoegankelijkheid zouden bij langdurig in stand houden van maatregelen kunnen optreden | reguliere zorg leidt tot grote maatschappelijke rust | | een beperking in de volle breedte is 2 miljoen, maar niet alle mensen met een beperking vallen onder risicogroep | zorg en ondersteuning kunnen tot niet herstelbare schade leiden. | belemmeren een direct herstel | ontstaat bij langdurige ontoegankelijkheid | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Toename **huiselijk geweld** | Score | ++ | + | + | +- | - | + | ++ | +- | +6 |
| | Uitleg | Risico suïcidaliteit | Nu nog niet zichtbaar, verw, is op langere term. | Veel betrokken organisaties | Ook invloed op onderwijs, zorg, veiligheid etc. | (Relatief) kleine groep, ook afhankelijk van ontw. economie | HG heeft invloed op de rest van het leven van mensen | Voor corona al wachttijden bij Veilig Thuis | Niet direct effect, problemen openbaren later | |
| Verwaarlozing **dak- en thuislozen, lvb, ggz** | Score | + | ++ | - | + | ++ | +- | +- | + | +7 |
| | Uitleg | Meer isolatie kwetsbare groepen/ wegvallen sociale contacten en/ of laagdrempelige ondersteuning | Gevoelens van vereenzaming en verwaarlozing treden reeds op | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Schooluitval kinderen | Raakt potentieel een groot deel van de bevolking (lvb, mensen met psychische problemen) | Afhankelijk van de ernst | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect. Effect wordt groter als isolatie langer duurt | |
| Meer mensen **dakloos als gevolg van een** verlies aan inkomsten en het ontstaan van schulden | Score | ++ | - | - | ++ | - | + | ++ | - | +3 |
| | Uitleg | Verliezen van huis heeft een zeer grote impact | Kleine kans, afhankelijk van oa economisch maatregelen pakket en beleid (beperken van) uithuisplaatsing (hierover heeft de minister van BZK afspraken gemaakt met relevante partijen) | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Dakloosheid heeft een zeer groot effect op andere levensgebieden. Ook gezinnen (dus ook kinderen) kunnen hierdoor op straat komen te staan. | Raakt een klein deel van de bevolking | Lastig om terug te keren naar oude situatie | Dakloos raken heeft blijvend negatief effect op oa mentale gezondheid, participatie, vertrouwen, sociale contacten. Daarnaast kan het lastig zijn een nieuwe woonplek te vinden. | Dakloos raken vanwege crisis zal niet meteen gebeuren | |
| **Maatschappelijke opvang** lastig te organiseren, hoge kosten | Score | +- | ++ | ++ | +- | - | - | +- | + | |
| | Uitleg | Steeds lastiger om opvang te | Effect treedt nu al op | Gemeenten/ lokale bestuurders weten | Risico op bezuinigen op | Raakt een klein deel van de bevolking | Normaal gesproken na crisis mogelijk weer terug te | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect | +3 (of hoger |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | realiseren (aangezien voorzieningen als sporthallen en hotels niet meer beschikbaar zijn en er nog wel een grote(re) groep dakloze mensen is), steeds hogere kosten om voldoende opvangplekken te vinden. | | zich doorgaan goed te mobiliseren. De doelgroep zelf is kwetsbaar en heeft een minder grote organisatiekracht. | (andere) gemeentelijke voorzieningen vanwege hoge kosten | | keren naar oude situatie (wel afhankelijk van beleid gemeente: wanneer je extra mensen die nu in beeld zijn gekomen goed wilt helpen, blijft de omvang van de groep groot.) | | | indien vanuit kosten wordt gerede-neerd) |
| Verwaarlozing dak- en thuislzozen, lvb, ggz | Score | + | ++ | - | + | ++ | +- | +- | + | +7 |
| | Uitleg | Meer isolatie kwetsbare groepen/ wegvallen sociale contacten en/ of laagdrempelige ondersteuning | Gevoelens van vereenzaming en verwaarlozing treden reeds op | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Schooluitval kinderen | Raakt potentieel een groot deel van de bevolking (lvb, mensen met psychische problemen) | Afhankelijk van de ernst | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect. Effect wordt groter als isolatie langer duurt | |
| Stijging **ziekteverzuim** Wmo-ondersteuning | Score | ++ | ++ | - | + | +/- | -- | - | +/- | +1 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders en continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | Reeds zichtbaar. Vanwege de strikte eisen van het RIVM zullen zorgmedewerkers met lichte klachten aan luchtwegen zich ziekmelden. | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij laag ziekteverzuim | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Hoogte van ziekteverzuim kan behoorlijk verschillen per aanbieder en per regio | Met goede afspraken over omgang met boeggolf kan werkdruk worden gespreid en met goed personeelsbeleid kan veiligheidsbeleving positief worden beïnvloed. | Kortdurend ziekteverzuim kan met goed (test)beleid en goede afspraken binnen relatief korte tijd worden teruggebracht | Afhankelijk van snelheid waarmee ziekteverzuim stijgt, kan continuiteit zorg snel/pas na verloop van tijd onder druk komen te staan | |
| Uitstroom uit zorg/ondersteuning | Score | ++ | + | - | + | +/- | -- | + | + | +3 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders i.v.m. intensivering werving en inwerken medewerkers, continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | Hogere druk op professionals die ondersteuning moeten blijven leveren. Thuiszittende professionals haken wellicht af en zoeken een andere baan buiten de zorg. | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij voldoende personeel | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Mate van uitstroom kan behoorlijk verschillen per aanbieder en per regio | Met goed personeelsbeleid kan de mate van uitstroom worden beperkt | Werving nieuw personeel kost tijd | Een grote uitstroom kan snel ervoor zorgen dat continuïteit van ondersteuning in het geding komt | |

| | Uitleg | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

295968

### Tabel 2. Effecten bij direct opheffen maatregelen

| Effect-beschrijving | Criteria K&R | Omvang van schade | Kans van optreden | Mobilisatie-kracht | Externaliteiten | Alomtegen-woordigheid | Onomkeer-baarheid | Hersteltijd | Direct effect | *Eindscore* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Stijging ziekteverzuim** | Score | ++ | + | - | + | +/- | -- | - | +/- | 0 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders en continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | Boeggolf aan dienstverlening zorgt voor hogere werkdruk bij Wmo-professionals en tegelijkertijd neemt de veiligheidsbeleving af | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij laag ziekteverzuim | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Hoogte van ziekteverzuim kan behoorlijk verschillen per aanbieder en per regio | Met goede afspraken over omgang met boeggolf kan werkdruk worden gespreid en met goed personeelsbeleid kan veiligheidsbeleving positief worden beïnvloed. | Kortdurend ziekteverzuim kan met goed (test)beleid en goede afspraken binnen relatief korte tijd worden teruggebracht | Afhankelijk van snelheid waarmee ziekteverzuim stijgt, kan continuïteit zorg snel/pas na verloop van tijd onder druk komen te staan | |
| **Stijging gezondheidsrisico** voor risicogroepen voor mensen met een beperking | Score | ++ | + / - | ++ | - | - | ++ | +/- | - | |
| | Uitleg | Daadwerkelijke besmetting COVID-19 heeft in risicogroep grote gevolgen | Risico is meegewogen in advies OMT en kabinetsbesluit | Indien risico optreedt, krijgt dit veel aandacht in media en poltiek | Beperkt zich tot zorg en ondersteuning | Gaat om een beperkt deel van de risicogroep | Daadwerkelijke besmetting COVID-19 heeft in risicogroep grote gevolgen | Risico neemt bij opnieuw instellen maatregelen geleidelijk, maar niet gelijk af | Stijging risico kan zich enige tijd na opheffen maatregelen manifesteren | |
| **Verdere afname mentale gezondheid** door (zelfgekozen) isolatie van mensen met een beperking | Score | + | + | +/- | + | - | +/- | - | + | |
| | Uitleg | Leidt tot grote emotionele schade bij mensen met een beperking en hun naasten | Binnengekomen signalen wijzen uit dat een deel van de mensen in de risicogroep zich ernstige zorgen maakt over het heropenen van de samenleving | Krijgt enige aandacht in media en politiek | Heeft ook gevolgen voor participatie op het gebied van werk en onderwijs | Gaat om een beperkt deel van de risicogroep | Effect verminderd als er alternatieven voor isolatie worden geboden en aangenomen, maar dan kunnen er al achterstanden zijn ontstaan | Eerste herstel kan vrij snel optreden | Treedt direct bij versoepeling maatregelen op als mensen zich (blijven) isoleren | |
| **Communicatie- en informatieproblemen** in de openbare ruimte voor mensen met een beperking | Score | + / - | + | + | + | + / - | -- | + / - | + | |
| | Uitleg | Belemmert de participatie van mensen met een beperking in de openbare ruimte | Op dit moment wordt in de meeste 1,5m protocollen nog niet of beperkt aandacht besteed aan deze vraagstukken | Diverse media besteden hier al aandacht aan | Gaat over meerdere domeinen van het openbare/maatschappelijke leven | Doelgroep mensen met een beperking is in de volle breedte 2 miljoen, niet alle mensen in | Risico kan met opheffen 1,5 meter restricties of goede inclusie-maatregelen binnen de 1,5 meter worden opgelost | Aanpassingen doorvoeren in de openbare ruimte kan enige tijd kosten | Speelt direct bij opheffen maatregelen | |

295968

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | deze doelgroep zullen in dezelfde mate met dit vraagstuk te maken hebben. | | | | |

295969

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 11:15:22 AM
**Subject:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis
**Received:** Wed 5/13/2020 11:15:22 AM
Format onderbouwing routekaart kwetsbare personen.docx

Ha (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dank voor de input voor de routekaart.

Aanvullend verzoek: willen jullie wat er in de 'routekaart tabel' staat onderbouwen met behulp van het format in de bijlage? Hierin kan je iets meer toelichting kwijt dan in de tabel.

- Graag 1A4
- korte zinnen in bullets

Bij vragen ben ik uiteraard bereikbaar.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e)[(10)(2e)@erasmusmc.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @erasmusmc.nl]
**From:** (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/5/2020 9:39:11 AM
**Subject:** Re: Een aantal punten voor SHARP
**Received:** Tue 5/5/2020 9:40:29 AM

(10)(2e) zou specifiek werken aan het test beleid. Dat is complementair aan jouw vraag.
Wat betreft workshops"dat heeft mi nu geen prioriteit, er is heel veel te doen en we zijn voorlopig niet van dit virus af. Dus ik zou dit eerder inzetten voor een aantal critical questions.
Wat erg lastig is is dat de landen van Europa op basis van dezelfde evidence heel verschillend beleid hebben. Hoe komt dat? Daar zit mi waar SHARP over moet gaan. Als dat niet volledig past in de letter van het papier, dan moet dat bijbuigen, niet andersom. Dit soort projecten moeten nut hebben, zo sta ik er in.

Waar ik veel behoefte aan heb is een evaluatie van de overeenkomsten en verschillen in keuzes voor testbeleid.
Dat past mi prima in de hofdvraag

(10)(2e)

On 5 May 2020, at 10:19, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> wrote:

Hoi (10)(2e)

Dank voor jouw reactie. Wat betreft wat wij met (10)(2e) hebben besproken heb ik samengevat in de volgende 'aim' en onderzoekvraag:
**Aim:** Understanding which factors explain the similarities and differences between EU Member States' use of scientific evidence to inform policies regarding non-pharmaceutical interventions in national COVID-19 exit strategies
**Research question:** Which factors explain the similarities and differences between EU Member States' use of scientific information to inform policies regarding non-pharmaceutical interventions during their national COVID-19 exit strategies?
Komt dit overeen met wat jij in gedachte had?

Ik interpreteer ECDC's voorstel meer als een evaluatie van (de activatie van) preparedness and response plannen zelf en, inderdaad, het vergelijken van welke aanpakken effectiever zijn gebleken. Ik vind dit ook heel interessant maar ik vraag me alleen af in hoeverre het multisectoriële aspect centraal staat.

Nu dat ik toch weer een email stuur (10)(2e) en (10)(2e) gezien wij geen kosten gemaakt voor de workshop in (10)(2a) heeft (10)(2a) nog wat geld om te besteden. Zij stellen voor om een evaluatie workshop (in September 2021) te houden in Portugal met meerdere stakeholders (ik denk zelf aan een facilitated look back analysis of iets dergelijk). THL (de coordinator) staat er open voor maar stellen voor dat wij een reeks workshops organiseren in andere landen en er is mogelijk nog 20,000 euro hiervoor beschikbaar. Wij zouden dan een amendment moeten schrijven en voorleggen aan CHAFEA.
Hoe staan jullie hierin?

Fijne Bevrijdingsdag,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 10:02
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>

295970

**Subject:** Re: Een aantal punten voor SHARP

On 4 May 2020, at 11:30, [redacted] <(10)(2e)@rivm.nl> wrote:

Beste allemaal,

In de bijlage vinden jullie de aangepaste amendments voor WP6 en WP4.

(10)(2e) & (10)(2e) & (10)(2e): Tijdens de groepsdiscussie vorige week heeft Svetla van ECDC aangegeven dat zij het zouden waarderen als wij een evaluatie zou kunnen doen van de Europese preparedness and reponse plannen ter voorbereiding op een mogelijke 'second wave'. **Wat vinden jullie van dit idee?** Wij vinden het een belangrijke onderwerp maar denken dat dit waarschijnlijk beter binnen WP5 past.

Dat lijkt me eigenlijk een mooi onderwerp, met name gericht op VErSCHILLEN in de aanpak, en of en zo ja hoe die doorwerken

Dat wat we ook met (10)(2e) bespraken
(10)(2e)

(10)(2e) In de bijlage is ook het opzet voor de workshop report. Ik heb bij de verschillende kopjes aangegeven wie daar verantwoordleijk voor is. Wij kunnen volgende week maandag kijken hoe ver wij zijn.

Fijne dag allemaal,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 09:15
**To:** [redacted] <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: WP6 amendments

Hoi (10)(2e)

Bedankt voor het uitwerken van de wijzigingen. Het lijkt me netjes om dit door een van de WP leaders te laten versturen en (10)(2e) en (10)(2e) net langer de gelegenheid te geven hier een blik op te werpen. Mogelijk hebben (10)(2e) en (10)(2e) hier helemaal geen tijd voor maar nu is het wel heel kortdag.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** [redacted] <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 18:59
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** WP6 amendments

Beste allemaal,

Hierbij de laatste versie van de WP6 amendments. Indien jullie geen bezwaar hebben stuur ik het maandagmiddag op naar de coördinator. Ik zal in de mail vermelden dat er waarschijnlijk nog een aantal dingen mogelijk gaan veranderen (Disease X bijvoorbeeld en mogelijk andere activiteiten gefinancierd door de (10)(2a) gezien hun workshops vervallen).
In de bijlage ook een suggestie voor de amendments binnen WP4. Indien jullie geen bezwaar hebben stuur ik het maandagmiddag op naar de WP4 (met de coordinator in de cc).

Groet en fijn weekend,
(10)(2e)



<20200504 WP4 Task 4.2 Amendments.docx><20200504 WP6 description_Amendments_track changes.docx><20200501 WP6 description_Amendments _Clean.docx><20200504 Draft report WP6 workshop multisectoral collaboration .docx>

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) .
( (10)(2e) )'[ (10)(2e) @Rotterdam.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:26:51 PM
**Subject:** Re: OMT agendapunt oversterfte hoger bij personen met migratieachtergrond
**Received:** Tue 5/19/2020 8:28:53 PM

Ja ik kan data Amsterdam leveren. Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 om 22:25
Aan: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, " (10)(2e) )"' < (10)(2e) @Rotterdam.nl>, " (10)(2e) , (10)(2e) "
< (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
Onderwerp: OMT agendapunt oversterfte hoger bij personen met migratieachtergrond

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Voor het komend OMT a.s. maandag zal geagendeerd worden het punt dat oversterfte van COVID-19 hoger is bij personen met een migratieachtergrond.
https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2020/20/bijna-9-duizend-meer-mensen-overleden-in-eerste-9-weken-corona-epidemie

Mijn vraag is: zien jullie ook bij binnengekomen meldingen (of ZH opnamen of sterftes) een overrepresentatie van deze personen? Hebben jullie hier een verklaring voor?

Het OMT is (toch) al aanstaande maandag, vandaar graag jullie feedback op korte termijn..

Alvast bedankt,
Groet
(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 (10)(2e)
Fax: 030

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 2:36:30 PM
**Subject:** Re: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen
**Received:** Fri 5/15/2020 2:36:31 PM

(10)(2e) (10)(2e) belde en had de volgende (kleine) punten mbt ons stuk (ik overleg ze dus nog even met (10)(2e)

-OMT: Moeten we toch iets zeggen wanneer de 1,5 mtr niet lukt? Bv koks in een kleine keuken. (10)(2e) (10)(2e): Is het een idee dit in 1 zin te noemen en hierbij te verwijzen naar kader contactberoepen?

(10)(2e) zou een vraag hebben gehad over koren/zingen. Die hebben wij dus niet expliciet meegenomen (10)(2e) dacht misschien de koren te scharen onder sporters en ook de orkesten?

In volgend kader?

-Plexiglas kwam ter sprake: (10)(2e) doet een voorstel voor een algemene zin hierover in het huidige afwegingskader, die zet hij in de laatste versie van (10)(2e) maar even zien wat ook (10)(2e) hiervan vindt).

Dit was de overdracht van (10)(2e) mbt ons stuk, ik spreek (10)(2e) nog,

groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Friday, 15 May 2020 11:38
**To:** (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Helemaal goed!

(10)(2e) (10)(2e) MSc
(10)(2e)

.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven (10)(2e)

.........................................

**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 11:32
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

**Onderwerp:** Re: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Top (10)(2e) dank, op basis van jouw versies nu, passen we na OMT (desgewenst) deze documenten verder aan en als laatste de contactberoepen.

Zonodig alvast wat op en neer in weekend, op di ochtend (10)(2e) en (10)(2e) nog even laatste check op alles?

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Friday, 15 May 2020 11:09
**To:** (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Hoi hoi,

Ik heb de publieksversie aangepast en het hoofddocument. Stukje leveranciers geformuleerd op basis van wat musea en horeca formuleerden in hun protocollen.

Verder paar toevoegingen en nu wachten op OMT.

Laten we na uitkomst OMT nog kijken wat er nog aangepast moet worden.

Groeten!

(10)(2e) (10)(2e) MSc
(10)(2e)

........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | (10)(2e)

........................................

**T** 030 - (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
(10)(2e)@rivm.nl
http://rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 09:35
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Re: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Collega' s,

Dank (10)(2e) voor je eerste blik. En fijn van je humeur...

Ik had gister juist het idee dat de vertaling naar publiekstekst net niet klopte, maar wsl is een frisse start hiermee vandaag/dit weekend nuttig.

Ik kan ook meekijken hoor, de komende dagen, laten we even appen wanneer er even iets moet worden gedaan.

We hebben naast deze publieksversie dus nog:

-punten OMT verwerken in afwegingskader en publieksversie

-punten van gister verwerken (vrijwilligers etc)

-check met aanvullen contactberoepen kader

Sprak net nog (10)(2e) die is helemaal akkoord met alles.

Groeten (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thursday, 14 May 2020 23:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e)
**Subject:** FW: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

H (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb net ff in 30 seconden door 't stuk gelopen.
Eerste deel is in lijn met het afwegingskader van de contactberoepen. 2de deel heeft wel onze opbouw met:
-Beheersen bezoekersstroom & gezondheidscheck
-Social distancing tijdens werk/bezoek
-Veiligheid en hygiëne voor medewerkers en gasten/bezoekers

Wat mij wel direct opviel is dat de verwoording van de sectoren voor wie dit protocol van toepassing is, iets is aangepast. (10)(2e) wil je gelijk aanpassen dat we de precieze verwoording hanteren als uit het OMT-stuk. Ook gezien onze feedback op bijlage 2 van de OMT vragen van vandaag
�

Ik kan morgenavond of dit weekend kijken naar een versie. No worries. Ben inmiddels een stuk vrolijker dan vanmiddag �

Groetje (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 14:26
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: RE: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Hoi (10)(2e)

In de bijlage vind je de publieksversie van het afwegingskader. Omdat ik de lijn waar mogelijk heb aangehouden van het andere afwegingskader, had het niet zo veel

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 09:54
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
CC: (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Onderwerp: Emailing: Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Ha (10)(2e)

De OMT versie waarmee je aan de slag kunt.
Wil je svp al je wijzigingen bijhouden.

Groetje (10)(2e)
Your message is ready to be sent with the following file or link attachments:

Bijlage 4.1 Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen

Note: To protect against computer viruses, e-mail programs may prevent sending or receiving certain types of file attachments. Check your e-mail security settings to determine how attachments are handled.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** . ( )
**Sent:** Mon 5/11/2020 8:08:03 AM
**Subject:** RE: onder embargo
**Received:** Mon 5/11/2020 8:08:13 AM
Research Letter - Masks from commonly used fabrics for public use - onder embargo.pdf

Hoi (10)(2e)

Ik denk dat het nu eigenlijk te laat is. Er is nu een advies over hoe je een mondneuskapje maakt. Dit model lekt aan alle kanten en heeft geen plek voor een filter. Het is zinloos op populatieniveau. Zeer frustrerend.

Zoals ik het kan zien, zitten alle figuren en tabellen in het document wat ik aan jou had verstuurd. Ik stuur je nu de versie die net naar JAMA is gegaan. Het is kort en krachtig. Alweer onder embargo…

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Gemeente Rotterdam
De Rotterdam, Wilhelminakade 179
Postbus 1130 3000 BC Rotterdam
Mobiel 06- (10)(2e)
Website www.rotterdam.nl

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 10 mei 2020 21:13
**Aan:** . ( ) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
**Onderwerp:** RE: onder embargo

Ha (10)(2e)

Dank voor het delen.

Ik zit niet in de technische details mbt mondneusmaskers, ik zit even te denken hoe verder.

Ik kan het delen met degenen die hierbij het OMT adviseren, dan blijft het vertrouwelijk.
Maar dan is het denk ik handig als

- De tekst mbt 'peer review' etc verwijderd wordt per pagina, die maken het lezen lastig
- En er ontbreken figuren/tables? Verklaringen mbt 'fabric' wat betekent deze fabrics wat voor stoffen?

Hartelijke groet,
(10)(2e)

---

**From:** . ( ) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 14:28
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** onder embargo

Hallo (10)(2e)

Hier is het artikel onder embargo. Graag mij op de hoogte houden als je het wilt delen met anderen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Gemeente Rotterdam
De Rotterdam, Wilhelminakade 179
Postbus 1130 3000 BC Rotterdam
Mobiel 06 (10)(2e)
Website www.rotterdam.nl

295979

Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.



Vindt u deze informatie onduidelijk? Wij geven graag een toelichting.
Geef het door aan de afzender wanneer deze e-mail niet voor u is en verwijder dit bericht.

295980

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 2:02:34 PM
**Subject:** RE: Conceptnotitie directeurenoverleg luchtvaartmaatregelen
**Received:** Wed 5/6/2020 2:02:42 PM
FW Bespreeknotitie voor overleg over maatregelen inkomende passagiers luchtvaart

Hoi (10)(2e)

n.a.v. onze telecall afgelopen donderdag heeft (10)(2e) vrijdag met onze directeur en I&W besproken dat RIVM toch niet deelneemt aan het overleg. RIVM heeft advies gegeven en het nu gaat om de beleidsmatige afweging van de verschillende departementen. Ik begrijp nu dat hij dat is vergeten terug te koppelen aan jou, excuses daarvoor. Bijgevoegd ter info de uiteindelijke notitie die I&W ervan gemaakt heeft.

We houden jullie op de hoogte van de uitkomst zodra wij van (10)(2e) terughoren!

Groet (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport - Flex|Pro
(10)(2e) @minvws.nl | 06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 15:23
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Conceptnotitie directeurenoverleg luchtvaartmaatregelen

Ha (10)(2e) (10)(2e) klopt het dat de definitieve versie nog niet heb ontvangen?
Ik kan 'm iig niet vinden in mijn mailbox..

En het overleg is verplaatst naar morgen, ik kan dan maar een half uur (aan het begin) deelnemen, is dat bij jullie (10)(2e) doorgekomen?

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 13:51
**To:** (10)(2e) @minienw.nl; CRISISCOORDINATOR < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>
**Cc:** (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Conceptnotitie directeurenoverleg luchtvaartmaatregelen

Collega's,

Met dank aan (10)(2e) bijgevoegd de conceptnotitie voor het directeurenoverleg over luchtvaartmaatregelen.
Ik ontvang feedback graag voor <u>maandag 12.00 uur</u>, dan verwerk ik het daarna in een nieuwe versie die daarna uit kan naar de directeuren.

Groet,

(10)(2e)

295980

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid |
Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten | Etage: (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl | | Mobiel: 06-(10)(2e)
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

**To:** LCI Voorwacht[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/10/2020 3:14:43 PM
**Subject:** FW: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands
**Received:** Sun 5/10/2020 3:14:44 PM

Graag dit oppakken morgen, groet en dank! Aura

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 10 mei 2020 om 16:58:04 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands

**From:** (10)(2e) @hzjz.hr < (10)(2e) @hzjz.hr>
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 18:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands

Dear (10)(2e)

I hope you are doing well.
I would like to check with you one thing related to COVID-19 measures in the Netherlands. I have a friend (10)(2a) working in Amsterdam, in EMA and she is planning to go from (10)(2a) back to the Netherlands soon. She will travel by car, going through (10)(2a) So (10)(2a) s only a transit country. She is not sure if she could have some restrictions entering Netherlands. Do you have a self-isolation as a mandatory measure in such instances or anything else?

Thank you for your answer in advance and sorry for the inconvinience, if any.

Best regards,

AF member, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:42:25 AM
**Subject:** FW: (SG) overleg inzake rapport Halsema
**Received:** Thur 5/28/2020 7:42:25 AM
image006.png
Notitie opvolging advies Halsema SGDG-beraad.docx

Goedemorgen,

Hierbij ter info de notitie nav cie Halsema zoals die is verstuurd naar het SG/DG- beraad vandaag. Naast de aandacht voor jongeren is er ook aandacht voor multiprobleem huishoudens. Er komt een kabinetsreactie op het rapport Halsema. Zal zo in mijn PO met (10)(2e) ook even bespreken hoe we dit proces verder inrichten zodat bijv. (10)(2e) ook actief wordt aangehaakt.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) bbel (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @icloud.com]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 7:48:41 AM
**Subject:** RE: Antw: Vraag face shield
**Received:** Wed 5/6/2020 7:48:42 AM

Hoi (10)(2e)

Ja,
Dan sluit ik me aan bij *óf*

Ook gezien we voor beiden geen stevige basis van evidence hebben en ik bij beide wel een effect aanneem.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 21:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Antw: Vraag face shield

Beste collega's,

Dank voor jullie reacties.
Ik zit even met dat ik feedback moet geven naar een ministerie, waarbij men graag wil weten of het:

- Een faceshield **of** een masker
- Een faceshield **en** een masker moet zijn

Bv bij contactberoepen en bij OV medewerkers. In de OMT stukken (afwegingskader/OV) hadden we 'en/of' gezet.
Het gaat dus om niet medische mondneusmaskers in de situatie waar het aanvullend is op 1,5 meter en triage.

Mag ik concluderen dat **'of'** het meest adequaat is?

Daarnaast kan er natuurlijk in de uitwerking van alles toegelicht worden (wat bij contactberoepen, wat bij OV etc), maar de ministeries willen helderheid voor de kamerbrief en persconferentie morgen.

Ik hoor graag nog even.

Dank
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 17:45
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Re: Antw: Vraag face shield

Beste (10)(2e)

Sluit mij aan met (10)(2e) en (10)(2e)

Afgelopen dagen actief in gesprek met een onderzoeksgroep " 1,5 metre science" genaamd. Deze groep is actief bezig met het in kaart brengen van de voor en tegens van community mask's in de publieke ruime en de documenten die ik heb gezien zijn beste wel richtinggevend.

Mijn voorstel is om de inleidende tekst iets aan te passen dat zodat: 1) wij op basis van de beschikbare evidence voor nu kunnen vasthouden aan het kader en 2) tegelijk de deur op een kliertje kunnen houden..

Met bovenstaande aandachtspunten is het risico op besmetting dermate laag dat met onderstaande beheersmaatregelen kan worden volstaan. Door goede triage (cliënt én beroepsbeoefenaar) en het nemen van de verder beschreven maatregelen, is geen extra persoonlijke bescherming zoals adembescherming, schort of handschoenen nodig. Een uitzondering vormt een specifieke situatie binnen de paramedische zorg (zie bijlage).
Wanneer een beroepsbeoefenaar/branche zelf besluit tot extra adembescherming behoort een faceshield tot de mogelijkheden. Op dit moment is er weinig bewijs voor de effectiviteit, maar een faceshield zou in enige mate de blootstelling aan druppels van een cliënt kunnen verminderen. Verder wetenschappelijk onderzoek is dan ook gewenst. Er zijn verschillende type faceshields in omloop, met verschillende indicaties en toepassingen. Eventueel kan er op basis van een werkplekonderzoek door een arboprofessional een advies op maat worden gegeven. Tot die tijd is het aan de branche/beroepsgroep hierover een besluit te nemen. Van belang is het strikt volgen van de instructies van de leverancier. Het gebruik van faceshields is een eigen besluit, en laat het toepassen van andere maatregelen en het volgen van onderstaand schema onverlet.

*MVG*

(10)(2e)

Op 5 mei 2020, om 16:38 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste (10)(2e)
Zie net (10)(2e) zijn mail, volgens mij komt het op hetzelfde neer.Hierbij mijn idee hierover:
-Maatwerk: als eerste geldt dat de risico's per beroepsgroep beoordeeld zouden moeten worden door een eigen bedrijfsarts/AH met kennis over de specifieke werkomstandigheden, met het aflopen van de AH-strategie en met meenemen van de werknemerspopulatie/kwetsbaren etc: PBM op maat.
-Generiek: mijns inziens valt er globaal wat voor te zeggen dat als er situaties denkbaar zijn met extra risico (loper/vormer) waarbij al een medisch mondneusmasker gebruikt wordt (bv tandarts) er sprake kan zijn van advies tot extra faceshield (wanneer je zieken zou behandelen); dus: EN
In overige gevallen mbt COVID-19: OF
-alleen medisch mondneusmasker (wanneer al in gangbaar protocol)
-een niet medisch mondneusmasker (bv OV, kappers?)
-een faceshield (bv Politie wanneer je ook de ogen zou willen beschermen bij agressie incidenten? En snel op- en afzetten (uitklappen) gemakkelijker kan?).
Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tuesday, 5 May 2020 16:35
**To:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** Antw: Vraag face shield

Hoi (10)(2e)

Eigenlijk zitten we hier op onbekend terrein en is de vraag daarom moeilijk te beantwoorden. Het hangt af van wat we aannemen.

Het faceshield beschermt de gebruiker tegen spatten, zie het als een bril voor het hele gelaat. Ben je echt bang voor druppels dan draagt men er in de zorg vaak een mondneusmasker bij.

Wij tolereren het het gebruik nu ook om verspreiding van druppels door de drager te voorkomen bij de contactberoepen. Dat werk naar mijn inschatting minder goed dan een mondneusmasker, maar destijds wilden we geen mondneusmakers adviseren en kwamen we zo op de faceshields.

295986

Volgens mij kun je zeggen dat een faceshield in principe niet nodig is als een niet-medisch mondneusmasker wordt gedragen. Bij nabij contact waarbij je rekening wilt met hoesten of niezen is het, net als een bril, een aanvulling. dan denk ik eerder aan de contactberoepen en niet aan het OV

Groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 5 mei 2020 om 15:59:25 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Vraag face shield

Ha (10)(2e) en (10)(2e)
We adviseren qua niet medische mond maskers: bv faceshield en/of masker.
Nu is de vraag van ministeries: wanneer 'en',
Kunnen we dat specificeren?
Ik herinner me dat dat naar voren kwam als chir. masker bij faceshield. Maar bij contactberoepen en Ov medewerkers?
Graag jullie advies..
Thnx (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 11:15:50 AM
**Subject:** FW: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'
**Received:** Wed 5/20/2020 11:15:51 AM
QA nepmaskers.docx

Ha (10)(2e)

PG heeft een aanvulling gemaakt op Q&A mondmaskers OV. Ben jij akkoord?/heb je meegelezen? Om 13:30 begint de voorbereiding.

Zit vooral in laatste bullets

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:51
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Ik zie dat de extra QenA die ik nog me(10)(2e)had gemaakt niet is aangepast ("nepmaskers"), ciska had nog eea aan aanvullingen. Kan dat alsnog worden aangepast voor vanavond?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:30
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Sorry, dat gisteravond dat ik echt bijna iedereen had!

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:25
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Morning. Had je voor mij nog de totaalset?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:06
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Yes! Ik heb hem en gaat zo het dossier in

Ik stuur naar iedereen nog de totaalset zoals die vanavond naar de minister gaat.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Dank (10)(2e)

Ik begrijp dat deze me (10)(2e) is afgestemd, maar mij is nu niet duidelijk of het al de goedkeuring va (10)(2e) (10)(2e) heeft.
(10)(2e) wil jij dat checken en het meenemen met de spullen voo (10)(2e) vanavond, want (10)(2e) en ik zijn inmiddels thuis.

Groet,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 10:02 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** nieuwe QenA 'waarom geen medische mondkapjes in OV'

Best (10)(2e) en (10)(2e)
Hierbij een additionele qena op verzoek van MMZS. Sorry voor de layout, ik krijg het nu even niet mooier op mn scherm.
(10)(2e) in overleg met ciska nog een aantal passages toegevoegd uit OMT.
Succes daar (10)(2e)

---

(11)(1)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) ][ (10)(2e) @rotterdam.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl]
**From:** (10)(2e) ]
**Sent:** Wed 5/20/2020 6:51:33 AM
**Subject:** RE: OMT agendapunt oversterfte hoger bij personen met migratieachtergrond
**Received:** Wed 5/20/2020 6:51:39 AM

Goede morgen (10)(2e)
In ons EPD worden geen migratieachtergrond data vastgelegd, wel geboorteland (maar niet altijd) dat geeft ook geen informatie over migratieachtergrond.
Je zou dan op naam moeten gissen wat het is, dat is niet betrouwbaar. Een snelle kijk geeft de indruk dat het er veel zijn (mss ¼) maar we leven in een multicultureel gebied

Met het selectieve testbeleid tot nu toe is de vraag of je terug vindt wat de ziekte/morbiditeitslast is,,, aangezien er vooral in instellingen getest is en bij klinische indicatie.
Wij stelden ons die vraag natuurlijk ook over migratieachtergrond.

(10)(2e) kan je inpraten over een onderzoeksvoorstel wat bij zon mw ingediend is . over koppelen covid data en CBS data.
Alleen daarmee zou dit betrouwbaar gezien kunnen worden..

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Gemeente Rotterdam
Maatschappelijke Ontwikkeling
Afdeling PGW&Z Publieke Gezondheid
(10)(2e)
Schiedamsedijk 95
Postbus 70032 3000 LP Rotterdam
Mobiel 06 (10)(2e)
Website www.rotterdam.nl

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

## Format scoren effecten naar criteria (10)(2e) en (10)(2e)

### Tabel 1. Effecten bij in stand houden maatregelen

| **Effect-beschrijving** | **Criteria K&R** | **Omvang van schade** | **Kans van optreden** | **Mobilisatie-kracht** | **Externaliteiten** | **Alomtegen-woordigheid** | **Onomkeer-baarheid** | **Hersteltijd** | **Direct effect** | ***Eindscore*** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Te hoge druk op **mantelzorgers** | Score | + | ++ | ++ | +/- | + | - | - | + | +4 |
| | Uitleg | Extra druk kan als draaglast goed wordt verdeeld en er professionele hulp beschikbaar blijft | Alle mantelzorgers heben nu te maken met extra zorg en of waakzaamheid voor hun dierbaren | Mensen zijn bereid meer voor elkaar te betekenen in bijzondere omstandigheden | Vooral extra inzet van hulp en openstelling dagbesteding | 2 mln mantelzorgers | Bij herstel van beschikbare zorg en mogelijkheid om bij elkaar te zijn etc weer snel terug naar normaal | | | |
| Sociale **isolatie**/ verwaarlozing | score | ++ | + | +/- | +/- | +/- | + | +/- | + | +5 |
| | uitleg | Één onnodig strefgeval of een onopgemerkt sterfgeval is er een te veel | Minder signalering in de wijk en door professionals | Mensen die sociaal geisoleerd *willen* zijn laten zich door externen ook niet makkelijk mobiliseren | Niet meer dan anders. Vraagt wel iets van politie, postbezorger etc om alert te zijn | Onbekend om hoeveel het gaat.<br>30-50% van inwoners heeft kans op eenzamaheid | Als mensen echt geïsoleerd raken en geen hulp vragen en/of in onzichtbaarheid overlijden | Herstel kan zodra de maatregelen weer opgeheven zijn. Maar mensen die vereenzaamd zijn daardoor komen niet makkelij op gang | | |
| Afname **mentale gezondheid** van **mensen met een beperking**<br>(+ eenzaamheid, - bezoek en dagbesteding) | Score | + | ++ | + | + / - | + / - | + / - | - | + / - | +3 |
| | Uitleg | Leidt tot grote emotionele schade bij mensen met een beperking en hun naasten | Contactbeperkingen zijn rechtstreeks gekoppeld aan in stand houden maatregelen | Er is mei 2020 al een opbouw in maatschappelijke onrust waarneembaar op dit effect voor mensen met een beperking. | Gaat ook over invulling (begeleid) werken en (speciaal) onderwijs op afstand | Doelgroep mensen met een beperking in de volle breedte is 2 miljoen, maar niet alle mensen met een beperking vallen onder risicogroep | Herstel treedt deels op als maatregelen worden afgeschaald, maar er kunnen blijvende emotionele schade of ontwikkelingsachterstanden ontstaan zijn. | Eerste herstel kan vrij snel naar afschalen maatregelen optreden | Afname mentale gezondheid ontstaat geleidelijk, maar heeft zich in periode maart – mei 2020 nu al opgebouwd. | |
| Afname **fysieke gezondheid** van mensen **met een beperking** | Score | ++ | + / - | ++ | - | + / - | + | + / - | - | +3 |
| | Uitleg | Leidt tot gezondheidsschade | Essentiele zorg en ondersteuning is in | (Levensbedreigende) tekorten in de | Beperkt zich tot zorg en ondersteuning | Doelgroep mensen met | Langdurige toegankelijkheidsproblemen | Mogelijke wachtlijsten | Afname fysieke gezondheid | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (uitstel niet-corona gerelateerde zorg) | | als (ervaren) toegankelijkheid van reguliere zorg en ondersteuning langdurig onder druk staat | eerste fase crisis zoveel mogelijk geborgd, tekorten in reguliere zorg als gevolg van (ervaren) ontoegankelijkheid zouden bij langdurig in stand houden van maatregelen kunnen optreden | reguliere zorg leidt tot grote maatschappelijke rust | | een beperking in de volle breedte is 2 miljoen, maar niet alle mensen met een beperking vallen onder risicogroep | zorg en ondersteuning kunnen tot niet herstelbare schade leiden. | belemmeren een direct herstel | ontstaat bij langdurige ontoegankelijkheid | |
| Toename **huiselijk geweld** | Score | ++ | + | + | +- | - | + | ++ | +- | +6 |
| | Uitleg | Psychische en fysieke schade met daaruit voortkomende korte en lange termijn gevolgen voor individu (vb. lichamelijk letsel, depressie, suïcide, schulden, verslaving) en de maatschappij. | Nu nog niet zichtbaar,. Verwachting is na beëindiging maatrelen en langere term | Veel betrokken organisaties | Schooluitval, loopbaan, werkloosheid, schulden, verslaving, zorg- en hulpverlening, veiligheid etc. | Raakt ) een relatief klein deel van de bevolking | HG heeft levenslang gevolgen voor zowel betrokkenen als de maatschappij. | Voor corona al wachttijden bij Veilig Thuis en onvoldoende opvangplekken in de vrouwenopvang (plus stagnatie bij uitstroom). | Risico op toename lichamelijk letsel psychische problematiek. | |
| Verwaarlozing **dak- en thuislozen, lvb, ggz** | Score | + | ++ | - | + | ++ | +- | +- | + | +7 |
| | Uitleg | Meer isolatie kwetsbare groepen/ wegvallen sociale contacten en/ of laagdrempelige ondersteuning | Gevoelens van vereenzaming en verwaarlozing treden reeds op | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Schooluitval kinderen | Raakt potentieel een groot deel van de bevolking (lvb, mensen met psychische problemen) | Afhankelijk van de ernst | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect. Effect wordt groter als isolatie langer duurt | |
| Meer mensen **dakloos als gevolg van ee**n verlies aan inkomsten en het ontstaan van schulden | Score | ++ | - | - | ++ | - | + | ++ | - | +3 |
| | Uitleg | Verliezen van huis heeft een zeer grote impact | Kleine kans, afhankelijk van oa economisch maatregelen pakket en beleid (beperken van) uithuisplaatsing (hierover heeft de minister van BZK afspraken gemaakt met relevante partijen) | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Dakloosheid heeft een zeer groot effect op andere levensgebieden. Ook gezinnen (dus ook kinderen) kunnen hierdoor op straat komen te staan. | Raakt een klein deel van de bevolking | Lastig om terug te keren naar oude situatie | Dakloos raken heeft blijvend negatief effect op oa mentale gezondheid, participatie, vertrouwen, sociale contacten. Daarnaast kan het lastig zijn een nieuwe | Dakloos raken vanwege crisis zal niet meteen gebeuren | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | woonplek te vinden. | | |
| **Maatschappelijke opvang** lastig te organiseren, hoge kosten | Score | +- | ++ | ++ | +- | - | - | +- | + | |
| | Uitleg | Steeds lastiger om opvang te realiseren (aangezien voorzieningen als sporthallen en hotels niet meer beschikbaar zijn en er nog wel een grote(re) groep dakloze mensen is), steeds hogere kosten om voldoende opvangplekken te vinden. | Effect treedt nu al op | Gemeenten/ lokale bestuurders weten zich doorgaan goed te mobiliseren. De doelgroep zelf is kwetsbaar en heeft een minder grote organisatiekracht. | Risico op bezuinigen op (andere) gemeentelijke voorzieningen vanwege hoge kosten | Raakt een klein deel van de bevolking | Normaal gesproken na crisis mogelijk weer terug te keren naar oude situatie (wel afhankelijk van beleid gemeente: wanneer je extra mensen die nu in beeld zijn gekomen goed wilt helpen, blijft de omvang van de groep groot.) | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect | +3 (of hoger indien vanuit kosten wordt geredeneerd) |
| Verwaarlozing dak- en thuislzozen, lvb, ggz | Score | + | ++ | - | + | ++ | +- | +- | + | +7 |
| | Uitleg | Meer isolatie kwetsbare groepen/ wegvallen sociale contacten en/ of laagdrempelige ondersteuning | Gevoelens van vereenzaming en verwaarlozing treden reeds op | Betreft kwetsbare doelgroep met geringe mobilisatiekracht | Schooluitval kinderen | Raakt potentieel een groot deel van de bevolking (lvb, mensen met psychische problemen) | Afhankelijk van de ernst | Afhankelijk van de ernst | Vrijwel direct effect. Effect wordt groter als isolatie langer duurt | |
| Stijging **ziekteverzuim** Wmo-ondersteuning | Score | ++ | ++ | - | + | +/- | -- | - | +/- | +1 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders en continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | Reeds zichtbaar. Vanwege de strikte eisen van het RIVM zullen zorgmedewerkers met lichte klachten aan luchtwegen zich ziekmelden. | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij laag ziekteverzuim | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Hoogte van ziekteverzuim kan behoorlijk verschillen per aanbieder en per regio | Met goede afspraken over omgang met boeggolf kan werkdruk worden gespreid en met goed personeelsbeleid kan veiligheidsbeleving positief worden beïnvloed. | Kortdurend ziekteverzuim kan met goed (test)beleid en goede afspraken binnen relatief korte tijd worden teruggebracht | Afhankelijk van snelheid waarmee ziekteverzuim stijgt, kan continuiteit zorg snel/pas na verloop van tijd onder druk komen te staan | |
| Uitstroom uit zorg/ondersteuning | Score | ++ | + | - | + | +/- | -- | + | + | +3 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders i.v.m. intensivering werving en | Hogere druk op professionals die ondersteuning moeten blijven | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Mate van uitstroom kan behoorlijk verschillen per | Met goed personeelsbeleid kan de mate van uitstroom worden beperkt | Werving nieuw personeel kost tijd | Een grote uitstroom kan snel ervoor zorgen dat continuïteit van | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | inwerken medewerkers, continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | leveren. Thuiszittende professionals haken wellicht af en zoeken een andere baan buiten de zorg. | voldoende personeel | | aanbieder en per regio | | | ondersteuning in het geding komt | |
| | Uitleg | | | | | | | | | |

### Tabel 2. Effecten bij direct opheffen maatregelen

| Effect-beschrijving | Criteria K&R | Omvang van schade | Kans van optreden | Mobilisatie-kracht | Externaliteiten | Alomtegen-woordigheid | Onomkeer-baarheid | Hersteltijd | Direct effect | *Eindscore* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Stijging ziekteverzuim** | Score | ++ | + | - | + | +/- | -- | - | +/- | 0 |
| | Uitleg | Hogere kosten aanbieders en continuïteit van ondersteuning kan in het geding komen | Boeggolf aan dienstverlening zorgt voor hogere werkdruk bij Wmo-professionals en tegelijkertijd neemt de veiligheidsbeleving af | Relatief hoge mobilisatiekracht bij aanbieders, hebben financieel belang bij laag ziekteverzuim | Druk op cliënten en naasten in het algemeen, druk op zorgmedewerkers | Hoogte van ziekteverzuim kan behoorlijk verschillen per aanbieder en per regio | Met goede afspraken over omgang met boeggolf kan werkdruk worden gespreid en met goed personeelsbeleid kan veiligheidsbeleving positief worden beïnvloed. | Kortdurend ziekteverzuim kan met goed (test)beleid en goede afspraken binnen relatief korte tijd worden teruggebracht | Afhankelijk van snelheid waarmee ziekteverzuim stijgt, kan continuïteit zorg snel/pas na verloop van tijd onder druk komen te staan | |
| **Stijging gezondheidsrisico** voor risicogroepen voor mensen met een beperking | Score | ++ | + / - | ++ | - | - | ++ | +/- | - | |
| | Uitleg | Daadwerkelijke besmetting COVID-19 heeft in risicogroep grote gevolgen | Risico is meegewogen in advies OMT en kabinetsbesluit | Indien risico optreedt, krijgt dit veel aandacht in media en poltiek | Beperkt zich tot zorg en ondersteuning | Gaat om een beperkt deel van de risicogroep | Daadwerkelijke besmetting COVID-19 heeft in risicogroep grote gevolgen | Risico neemt bij opnieuw instellen maatregelen geleidelijk, maar niet gelijk af | Stijging risico kan zich enige tijd na opheffen maatregelen manifesteren | |
| **Verdere afname mentale gezondheid** door (zelfgekozen) isolatie van mensen met een beperking | Score | + | + | +/- | + | - | +/- | - | + | |
| | Uitleg | Leidt tot grote emotionele schade bij mensen met een beperking en hun naasten | Binnengekomen signalen wijzen uit dat een deel van de mensen in de risicogroep zich ernstige zorgen maakt over het heropenen van de samenleving | Krijgt enige aandacht in media en politiek | Heeft ook gevolgen voor participatie op het gebied van werk en onderwijs | Gaat om een beperkt deel van de risicogroep | Effect verminderd als er alternatieven voor isolatie worden geboden en aangenomen, maar dan kunnen er al achterstanden zijn ontstaan | Eerste herstel kan vrij snel optreden | Treedt direct bij versoepeling maatregelen op als mensen zich (blijven) isoleren | |
| **Communicatie- en informatieproblemen** in de openbare ruimte voor mensen met een beperking | Score | + / - | + | + | + | + / - | -- | + / - | + | |
| | Uitleg | Belemmert de participatie van mensen met een beperking in de openbare ruimte | Op dit moment wordt in de meeste 1,5m protocollen nog niet of beperkt aandacht besteed aan deze vraagstukken | Diverse media besteden hier al aandacht aan | Gaat over meerdere domeinen van het openbare/maatschappelijke leven | Doelgroep mensen met een beperking is in de volle breedte 2 miljoen, niet alle mensen in | Risico kan met opheffen 1,5 meter restricties of goede inclusie-maatregelen binnen de 1,5 meter worden opgelost | Aanpassingen doorvoeren in de openbare ruimte kan enige tijd kosten | Speelt direct bij opheffen maatregelen | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | deze doelgroep zullen in dezelfde mate met dit vraagstuk te maken hebben. | | | | |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 2:34:04 PM
**Subject:** RE: GGZ routekaart
**Received:** Tue 5/12/2020 2:34:04 PM
Format routekaart (versie 12 mei) ggz + kwetsbare ouderen fn(002).docx

Dank.

Nieuwe poging tot overzicht in de bijlage.
- Aandachtspunt, de aangeleverde informatie lijkt niet compleet en varieert nogal in volledigheid.
- Als jij nog opmerkingen of aanvullingen voor het overzicht hebt, dan ga ik wel prutsen in Word om een mooi overzicht te maken.

Verder, stavaza routekaarten:

- Gehandicaptenzorg apart traject, maar gaat mee in overzicht routekaarten. Staat uit bij (10)(2e). (10)(2e), (10)(2e)
- Kwetsbare ouderen thuis ontvangen, maar info en data ontbreken
- GGZ ontvangen en geredigeerd, data verruiming ontbreken
- Beschermd wonen staat uit bij (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- Mensen met een beperking staat uit bij (10)(2e), (10)(2e)
- Ouderen thuis staat uit bij (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Ben hele avond bereikbaar, dus stuur/roep maar als je iets voor me hebt of als ik ergens achteraan moet gaan.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 12:19
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: GGZ routekaart

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 09:04
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: GGZ routekaart

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Kijken jullie even mee op onderdeel ggz? Ik bel straks nog ff met GGZ NL Over datum waarop versie 5.0 wordt voorzien.

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 19:12
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: GGZ routekaart

Hoi,

Dank. (10)(2e) graag ook naar mij.

Re opletpunt: geldt idem bij gehandicapteninstellingen. Toch gaan we daar ook meer druk uitoefenen om naar ja mits en ja tenzij te gaan. Neem aan dat we dat voor GGZ ook doen?

Gr (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 18:39
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: GGZ routekaart

Hoi (10)(2e)

Hier alles goed: vandaag dagje te VWS achter de rug, dat was fijn.

Routekaart ggz:

- (10)(2e) heeft het format gevuld en naar (10)(2e) verzonden. (10)(2e) wil je dat ook nog delen/afstemmen met (10)(2e) (10)(2e)
- We weten dat ggz-partijen in versie 5 van richtlijn 'GGZ en COVID' ook de verruiming bezoekmogelijkheden als onderwerp willen meenemen (algeheel bezoekverbod is er niet geweest, op instellingsniveau regelmatig (deels) wel (bijvoorbeeld bij acute ggz/ouderenpsychiatrie/forensisch)).
- Opletpunt: verpleeghuiszorg is van overheidswege in 'lockdown' gegaan, ghz en ggz uit eigen beweging (zoals ik het zie). Dat roept de vraag op in hoeverre we kunnen 'sturen' op het opheffen van iets dat we niet zelf hebben opgelegd + waarvan ik meen dat partijen dat doen o.b.v. invulling 'goede zorg' (waar ze zelf verantwoordelijk voor zijn).
- NB: (10)(2e) mailde ons vanmiddag ook over de routekaart, na haar overleg met de minister (wens om zoveel als mogelijk gelijktijdig stappen te zetten).

Vg. (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 18:27
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** GGZ routekaart

Ha (10)(2e)

How is life?

Vraagje: BWP willen in volgende brief aan de Kamer (die dinsdag 19 mei wordt verstuurd) een routekaart hebben voor:

- Verpleeghuizen
- Gehandicaptenzorg (intra en extramuraal)
- GGZ
- BW
- Kwetsbare mensen thuis

Dit moet landen in een soort pictogram a la de routekaart in vorige brief voor de maatregelen breed: dus wat wijzigt wanneer.

Bijgevoegd is het format dat ingevuld zou moeten worden voor de GGZ (BW ligt bij ons, dus graag even schakelen met (10)(2e) / (10)(2e). Ik heb kwetsbare ouderen thuis even als voorbeeld genomen, zodat je een beetje idee hebt wat gevraagd wordt.

Lukt het woensdagochtend 0900 uur iets aan te leveren? Ik spreek er met (10)(2e) dan woensdag over en donderdag wil de minister (De Jonge in dit geval) er over bijgepraat worden.

Mocht je vragen hebben: bel me even.

Groet,
(10)(2e)

296013

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 3:24:33 PM
**Subject:** FW: Antw: Routekaart naar RIVM
**Received:** Mon 5/18/2020 3:24:33 PM

**mmm.. als dit zo is: dan wel link of 25 te versoepelen. Ook maken ze opmerking over monitoring. Heb jij contact gehad met RIVM** (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ub (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296017

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 4:21:31 PM
**Subject:** FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT11 mei
**Received:** Tue 5/19/2020 4:21:31 PM

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 18:14
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT 11 mei

Hoi, zoiets?

Dit:

***1. Ouderen met een kwetsbare gezondheid die thuis wonen***

Het huidige advies ten aanzien van *bezoek* aan ouderen houdt in: ga niet op bezoek bij mensen boven de 70 jaar of mensen met een kwetsbare gezondheid. Hierop is eerder één uitzondering gemaakt voor ouderen die in sociaal isolement dreigen te komen doordat ze vrijwel geen netwerk hebben en weinig zorg ontvangen. Vanaf **25 mei** wordt dit beleid verruimd zodat kwetsbare ouderen weer bezoek kunnen ontvangen. Op verzoek van de specialisten ouderenzorg vindt op detail nadere uitwerking plaats van de voorwaarden waaronder het bezoek kan plaatsvinden.
Het is verstandig dat de oudere en het bezoek vooraf met elkaar in gesprek gaan om te checken of niemand klachten heeft danwel besmet is met COVID-19. Is dat laatste het geval, dan is bezoek uiteraard niet aan de orde.

Vervangen door:

***2. Ouderen met een kwetsbare gezondheid die thuis wonen***

Het huidige advies ten aanzien van *bezoek* aan ouderen houdt in: ga niet op bezoek bij mensen boven de 70 jaar of mensen met een kwetsbare gezondheid. Hierop is eerder één uitzondering gemaakt voor ouderen die in sociaal isolement dreigen te komen doordat ze vrijwel geen netwerk hebben en weinig zorg ontvangen. Vanaf **25 mei** wordt dit beleid verruimd zodat kwetsbare ouderen weer bezoek kunnen ontvangen. Voorzichtigheid blijkt wel geboden. Het is dus verstandig dat de oudere en het bezoek vooraf met elkaar in gesprek gaan om te checken of niemand klachten heeft danwel besmet is met COVID-19. Is dat laatste het geval, dan is bezoek uiteraard niet aan de orde. Ook is het belangrijk op gezond verstand te varen en dus bij ouderen die echt kwetsbaar zijn ervoor te zorgen dat goed afstand bewaard wordt en de huiskamer niet te vol wordt.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT 11 mei

Met (10)(2e) gesproken die met so heeft gebeld, we halen de zin van onderzoek/kattebelletje uit de brief
Je kunt bij ouderen op bezoek maar met verstand aan en check/gesprek, als je mooie passage hebt...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 5:11 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT 11 mei

Ja denk dat het er nu goed staat.

We hebben gevraagd:

Daarom willen we het advies ten aanzien van het bezoek aan ouderen verruimen. En ook geen beperking opleggen dat het alleen enkele aangewezen bezoekers mogen zijn, maar het advies koppelen aan de gezondheid van de oudere of kwetsbare mensen en de gezondheid van de bezoeker.

Verruimen is een breed begrip. Ik had al aan (10)(2e) gevraagd: vraag expliciet: hoeveel mensenen zijn er nog andere randvoorwaarden nodig. Maar hij had het al naar jou gezonden.

Dus nu horen we van Verenzo nog: gaan zij nog wat doen. Zo niet, dan leggen wij nog een keer aan RIVM voor samen met vervoersvraag. Daar zal ik zo een opzet voor maken en naar jou zenden.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:08
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT 11 mei

(10)(2e) dit was wat voorlag in OMT, hebben we dat nu goed verwoord in routekaart?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 08 mei 2020 11:38 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen adviesvraag OMT 11 mei

Ha (10)(2e)

Hierbij een adviesvraag aan het OMT omtrent het bezoek aan ouderen thuis.
Dank!

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**DMO:**

**Bijlage 1: In standhouden maatregelen**

- **Welke effecten manifesteren zich in het worst case scenario?**
- Verwaarlozing en isolatie van kwetsbare mensen (ggz-problematiek, LVB, dak-/thuislozen) (10)(2e) (10)(2e)
- Meer mensen worden dakloos want mensen raken hun baan kwijt of vanwege breuk in relaties, onhoudbare situaties thuis, gebrek aan begeleiding en dagbesteding .. (10)(2e) (10)(2e)
- Opvang wordt lastiger te organiseren. En tijdelijke voorzieningen worden weer voor gewone doeleinde gebruikt (sporthallen, hotels) en kosten rijzen de pan uit. (10)(2e) (10)(2e)
- Schulden nemen toe. Daardoor verergering van problematiek. Aanpassingen die gedaan moeten worden met 1,5 m zorgen voor verergering (10)(2e) (10)(2e)
- Huiselijk geweld neemt toe, op lange termijn (10)(2e)
- Mentale gezondheid neemt af door vereenzaming, gebrek aan dagbesteding, geen afleiding, geen bezoek (10)(2e (10)(2e)
- Fysieke gezondheid neemt af door thuis blijven, uitstellen van bezoek huisarts, mondzorg etc, en slechte voeding/leef patronen (10)(2e (10)(2e)
- Ziekte verzuim is heel hoog. Zowel in scenario 1 en 2. (10)(2e)
- Hoge uitstroom uit de zorg, door maatregelen. Tekort aan arbeidskrachten (10)(2e)
- Financieel druk op sociaal domein neemt toe. Continuïteit van financiering van zorg is bestuurlijk afgesproken, maar als(crisis)zorg straks extra toeneemt komt de rekening nog een keer (10)(2e)
- Druk op mantelzorgers blijft erg groot. Zeker als dagbesteding en respijtzorg onvoldoende toegankelijk zijn (10)(2e)
- Signalering van onhoudbare situaties door bv sociaal werkers, wijkteams, huisartsen, casemanager dementie is veel minder als deze bezoeken er minder zijn. (10)(2e)
- Vrijwilligersorganisaties komen in financiële problemen omdat ze geen subsidie meer ontvangen omdat ze hun activiteiten (in buurthuizen etc) kunnen uitvoeren. (10)(2e)
- Oorlogsmusea en herinneringscentra blijven dicht. Gaan failliet (10)(2e)
- Maatschappelijk werk 1e generatie. Herinneringen aan oorlog en trauma's worden erger (geldt ook voor ouderen in verpleeghuiszorg of ouderen die thuis wonen en mantelzorg ontvangen). (10)(2e)

- **Welke Corona-maatregelen dragen vooral bij aan dit scenario?**
- Ouderen van 70 die als 'risico-groep' zijn gedefinieerd en dus advies krijgen thuis te blijven, boodschappen en hond uitlaten door een ander te laten doen, en daardoor geen deel mogen nemen aan beweging en dagbesteding van het gewone leven.
- Geen groepen boven de 30 man (dagbesteding) en 1,5 m afstand (vervoer).
- Bij hoog risico alleen noodzakelijke zorg. Bij verkoudheid/griep wordt zorg afgezegd, maar is wel nodig.
- Bezoekersregeling en hoger besmettingsrisico verpleeghuizen en instellingen leiden er toe t mensen langer thuis blijven en verhuizing naar instelling uitstellen.
- Gesloten houden van instellingen (OHW)
- Beperkingen voor toeristen (OHW)

- **Welke doelgroepen worden in dit scenario geraakt?**
- Ouderen boven de 70
- Kwetsbare ouderen met zorg/ondersteuningsvragen
- Mantelzorgers
- Mensen met een beperking thuis (fysiek en verstandelijk)
- Dak-thuislozen
- Vrouwen en maatschappelijke opvang

**Bijlage 2: Afschalen maatregelen**

- **Welke effecten manifesteren zich in het worst case scenario?**
- Besmettingen bij kwetsbare ouderen nemen toe (10)(2e)
- Ouderen blijven thuis en zeggen bezoek en hulp zelf af uit angst voor besmetting (voelen zich onvoldoende beschermd door maatregelen (10)(2e)
- Stijging gezondheidsrisico's voor mensen met een beperking die tot een risicogroep behoren, doordat als gevolg van het afschalen van maatregelen het besmettingsrisico stijgt (10)(2e)
- Verdere afname mentale gezondheid (vereenzaming, gebrek bezoek en dagbesteding) voor mensen met een beperking, doordat mensen uit angst voor besmetting zichzelf isoleren van de samenleving (10)(2e)
- Communicatie- en informatieproblemen voor mensen met een beperking. Denk aan: communicatieproblemen voor doven en slechthorenden doordat mensen in (delen van) de openbare ruimte mondkapjes dragen. Denk aan: informatieproblemen voor blinden en slechtzienden doordat aanwijzingen voor hen niet vindbaar zijn. Denk aan: informatieproblemen voor mensen met een verstandelijke beperking doordat instructies voor hen ingewikkeld zijn (10)(2e)
- Inkomstenderving oorlogs/herdenkingsmusea vanwege de anderhalve meter samenleving (minder bezoekers)

- **Welke Corona-maatregelen dragen vooral bij aan dit scenario?**
  - 1,5 meter protocollen waarin geen specifieke aandacht wordt besteed aan de verantwoorde inclusie van mensen met een beperking

- **Welke doelgroepen worden in dit scenario geraakt?**
  - Mensen met een beperking thuis (fysiek, auditief, visueel en verstandelijk)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/8/2020 3:13:08 PM
**Subject:** FW: Cijfers KBO-Brabant
**Received:** Fri 5/8/2020 3:13:08 PM
Rapportage onderzoek corona KBO-Brabant.docx

Ter illustratie; de administratie van KBO Brabant naar het aantal overleden leden.
Gr
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
**Verzonden:** vrijdag 8 mei 2020 17:07
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
**Onderwerp:** Cijfers KBO-Brabant
**Urgentie:** Hoog

Dag (10)(2e), (10)(2e)

Zoals beloofd sturen we jullie vertrouwelijk de rapportage van ons eigen onderzoek naar de sterfte onder onze leden. Omdat we 286 Afdelingen hebben die op dorps- en vaak ook wijkniveau zijn georganiseerd, levert het een schat aan informatie op. We menen dat we over unieke data beschikken die ook nuttig kunnen zijn voor het in Noord-Brabant te vestigen kennisinstituut waaraan we te zijner tijd graag onze medewerking verlenen.

Het monnikenwerk is verricht door de (10)(2e), onze vrijwillige (10)(2e) LeaWeb (LeaWeb is ons geavanceerde ledenadministratiesysteem). (10)(2e) is werkzaam op de Radboud Universiteit en maakt deel uit van het Outbreak Management Team.
De rapportage is desgevraagd daar reeds aan verstrekt.

Mochten jullie de data in publicaties of anderszins willen benutten, dan graag met vermelding van KBO-Brabant als bron en graag ook even vooraf overleg.

Plezierig weekend en vriendelijke groet, mede namens (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e),
(10)(2e)
T: (073) (10)(2e)
E: (10)(2e) @kbo-brabant.nl
W: www.kbo-brabant.nl

KBO-Brabant
Belangenvereniging van senioren

*Like en volg ons op social media!*
*Like en volg ook onze partner* oudinAfrika

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 3:12:11 PM
**Subject:** FW: Antw: Routekaart naar RIVM
**Received:** Mon 5/18/2020 3:12:11 PM

Ha (10)(2e)
Dit klinkt niet als onze route
Communiceer jij naar (10)(2e)
Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 16:59
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

De reden is dat we op 25 mei nog geen inzicht hebben op wat het effect van de versoepeling van de maatregelen is op de introductie van COVID in de betreffende huizen. Het duurt 2 tot 14 dagen na besmetting totdat iemand klachten ontwikkelt. Dus het duurt even voordat je ziektegevallen krijgt. Als over enkele weken blijkt dat er wel introductie is en je hebt 25 mei al veel meer verpleeghuizen opengesteld (waar ook introductie is)kun je dan uitleggen waarom je het effect van de pilot niet hebt afgewacht?
Het blijkt trouwens dat bij de monitoring de vaste bezoekers niet zijn meegenomen. Dus op dit moment (7 dagen nadat de eerste bezoekers zijn toegelaten) kunnen we nog helemaal niets zeggen over het effect.
Daarom adviseren we juist bij deze kwetsbare groep om voorzichtig te zijn.

Groeten,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** 18 mei 2020 om 16:28:55 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Als ik je nog even iets voor mag leggen.
Jullie geven een andere tijdlijn voor de route verruiming bezoek verpleeghuizen.
Ik begrijp dat deze is afgestemd met partijen. Tevens is de 25[ste] (en andere data) al gecommuniceerd naar buiten (vanaf 11 mei).
Is er een bijzonder moverende reden om de tijdlijn aan te passen? Want anders willen we het zo laten.

Dank!
Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:49
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

296030

Wat betreft het bovenregionale vervoer trekken we ook de parallel met de algemene adviezen: we adviseren iedereen om alleen noodzakelijke reizen te maken met het OV. Daarnaast adviseren we ook nog steeds om zoveel mogelijk thuis te werken. Dan is het niet logisch om juist de meest kwetsbare groep niet noodzakelijke reizen te laten maken waarbij de 1,5 meter niet gewaarborgd kan worden. Overigens weet ik niet of we inmiddels voldoende chirurgische mondneusmaskers hebben om deze ook buiten de zorg te gebruiken. (Eerder ging het om zittend ziekenvervoer)

Wat betreft de mensen met een beperking die in een instelling verblijven zijn we uitgegaan van mensen waarbij de niet-lichamelijk cq verstandelijke beperkingen op de voorgrond staan. Dat speelt bij het bezoekbeleid een belangrijke rol en daarom is het bezoekbeleid in gehandicapteninstellingen ook anders dan in verpleeghuizen. Als hoge leeftijd of lichamelijke kwetsbaarheid op de voorgrond staan, dient het beleid -net als in de ouderenpsychiatrie- meer aan te sluiten bij het beleid in verpleeghuizen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 14:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Ha (10)(2e)

We nemen jullie punten over. De tijdlijn voor verpleeghuizen nemen we nog op met (10)(2e) We begrijpen dat daar dezer dagen nog over gesproken wordt.
Mag ik twee toelichtende vragen stellen:

- Bovenregionaal vervoer/valys. Ik neem aan dat jullie daar ook medische mondmaskers willen gebruiken? En waarom dit vervoer niet onder strikte voorwaarden? Als chauffeur en reiziger een chirurgisch kapje IIR opdoen en algemene voorschriften aanhouden? Dat geeft mensen wel weer meer mogelijkheden tot bezoek. Zou dat kunnen conform lokaal vervoer?
- Bij mensen met een beperking in een instelling hebben jullie toegevoegd; 'niet lichamelijk'. Maar dit gaat zeker ook over mensen in instellingen met een lichamelijke beperking. Waarom hebben jullie dat toegevoegd?

Dank!
Groet
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:30
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)
Dank voor jullie snelle reactie!
We gaan er naar kijken en ik kom er wellicht nog even op terug.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:23
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Bijgevoegd onze opmerkingen bij de routekaart voor de zorg en de onderbouwing daarvan.

Omdat er nu -ook buiten de zorg- veel maatregelen tegelijkertijd versoepeld worden is er een risico dat de circulatie van coronavirus weer toe gaat nemen.
Daarom is het belangrijk dat kwetsbare ouderen hun contacten waar mogelijk beperken tot een vaste groep mensen en daarbij de hygiënemaatregelen in acht nemen. Er volgt hierover nog een aanvullend advies van het OMT en de specialisten ouderengeneeskunde. Voor het uitbreiden van het bezoek in de verpleeghuizen is het belangrijk dat het effect van de huidige uitbreiding geëvalueerd wordt, dat kan niet binnen twee weken na de start. Daarom adviseren we de uitbreiding te temporiseren.

Met vriendelijke groet,

Dr. (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 13)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 - (10)(2e)
Fax: 030 (10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** zondag 17 mei 2020 21:35
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Dank jullie wel!!
Groet,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:35
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Jazeker, doen we morgen, als RIVM. Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 21:31:37 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)
En zien jullie kans te kijken naar de rest van de routekaart?
Dank!
Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:26
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)
Dank voor je snelle reactie. Is aan te geven op welk deel van de adviesvraag de SO's een aanvulling willen maken?
Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:22
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Het OMT is vrijdag geweest, daarin is gesproken over versoepeling bezoek ouderen thuis, maar dit punt is niet helemaal

afgerond. Er komt een aanvulling door de specialisten ouderenzorg. Op 25 mei komt het OMT weer bijeen, dan zullen we deze nieuwe voorstellen agenderen.

Advies OMT wordt morgen in BAO ingebracht. Het zal morgenochtend naar de DGV gestuurd worden.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 21:13:10 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

In het verlengde van het versoepelen van maatregelen, de experimenten in verpleeghuizen en de routekaart daarvoor, wil de minister ook voor andere kwetsbare groepen met een routekaart komen. Daartoe hebben we bij gevoegde voorstellen in concept opgesteld.
Voor wat betreft het bezoek aan ouderen, ligt een adviesvraag voor aan het OMT morgen.
Kunnen jullie advies geven of dit binnen de vigerende adviezen akkoord is zo? Of hebben jullie nog suggesties, aanvullingen?

Als jullie vragen hebben hoor ik dat graag.
Dank!!

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

296030



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 6/11/2020 6:55:43 AM
**Subject:** RE: artikel RIVM Magazine corona-special starring jijzelf
**Received:** Thur 6/11/2020 6:55:43 AM

Ja hoor, dat is nog een optie.. Omdat jij het bent natuurlijk.. *

Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 10 juni 2020 23:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: artikel RIVM Magazine corona-special starring jijzelf

Sorry, (10)(2e) Ik vind het wel heel leuk en ik doe graag mee. Ik durft het niet zo goed te vragen, maar morgen ben ik een dagje vrij... Is vrijdagochtend ook nog een optie?

Groet (10)(2e)

-------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06 (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 10 juni 2020 17:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: artikel RIVM Magazine corona-special starring jijzelf

Hoi hoi,

Ben ik weer even. Gaat het nog lukken? Ik heb zelfs de antwoorden van (10)(2e)al, dus..... *

Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** woensdag 3 juni 2020 10:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: artikel RIVM Magazine corona-special starring jijzelf

Hoi (10)(2e)

Het zou heel leuk zijn als je de vragen nog kunt beantwoorden, zie hieronder. Het mag heel kort zijn, in telegramstijl eventueel. Als een bepaalde vraag te veel hoofdbrekens kost, mag je die ook overslaan.
Hoop dat het lukt om uiterlijk 4 juni de antwoorden te sturen.

Bedankt en groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)

296033

**Sent:** woensdag 20 mei 2020 10:58
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** artikel RIVM Magazine corona-special starring jijzelf

Hoi (10)(2e)

Je had het als het goed is al van (10)(2e) gehoord, maar het lijkt me erg leuk en goed als jij ook aan het woord komt in de 'corona-special' van RIVM Magazine.
Het gaat dan om het artikel over corona-crisisbestrijding vanuit het RIVM en OMT, vanuit jullie verschillende vakgebieden en rollen.

Iedereen krijgt dezelfde 5 vragen, zie de vragen hieronder. Beantwoord de vragen dus vanuit jezelf en vanuit jouw rol als communicatieadviseur.

Heel graag **uiterlijk 29 mei** de antwoorden sturen. En stuur ook een (portret)**foto** mee als je die bij de hand hebt. Ik maak er dan één geheel van en schets uiteraard de context van het werk.

Bedankt alvast!

Groeten
(10)(2e)
(06-(10)(2e)

- Wat is jouw rol in het OMT / de corona-crisisbestrijding; wat is je belangrijkste taak?

- Waar heb je het meest mee geworsteld tot nu toe? Bijvoorbeeld een moeilijke afweging of een algemeen kenmerk van corona/COVID-19 of deze crisis.

- En waar haal je energie of voldoening uit?

- Welk advies of welke kwestie vind je – in jouw eigen vakgebied - erg belangrijk in de strijd tegen het coronavirus?

- Waar doe je het allemaal voor? Wat wil je bereiken?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
RIVM Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Corporate Communicatie
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030-(10)(2e)
Werkdagen: (10)(2e)

RIVM. *De zorg voor morgen* begint vandaag.

296036

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 3:19:31 PM
**Subject:** RE: Aanpassingen symptomen
**Received:** Wed 5/27/2020 3:19:32 PM

Hallo (10)(2e) en (10)(2e),

In het bronbestand heeft iemand al een voorzetje gedaan. Klopt het zo? Ik heb zelf een aanpassing in het groen gedaan.

- Heeft u verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden Celsius? Of heeft u plotseling verlies van reuk en smaak? Blijf thuis. Ziek uit. Doe geen boodschappen en ontvang geen bezoek. Laat anderen boodschappen doen of laat ze bezorgen, zorg dat een ander de hond uitlaat. Voor huisgenoten zonder klachten gelden de regels die voor iedereen in Nederland gelden (zie boven). Als u 24 uur lang geen klachten heeft, mag u weer naar buiten. Mensen werkzaam in cruciale beroepen en vitale processen kunnen soms wel werken (overleg met uw werkgever).

- Heeft u verkoudheidsklachten en koorts (38 graden Celsius of hoger) en/of benauwdheid? Of heeft u plotseling verlies van reuk en smaak? Blijf thuis. Ziek uit. Doe geen boodschappen en ontvang geen bezoek. Heeft u huisgenoten, dan mogen zij ook niet naar buiten; alleen wie geen klachten heeft, mag even boodschappen doen. Huisgenoten werkzaam in cruciale beroepen en vitale processen zijn hiervan uitgezonderd; zij blijven thuis als zij zelf klachten met koorts en/of benauwdheid hebben. Als iedereen 24 uur geen klachten heeft, mag u weer naar buiten. Voor meer informatie over de leefregels thuis: kijk op de website van het RIVM.

Maar mogelijk moeten we even naar de hele formulering kijken. Want ergens denk ik dat het ook duidelijker kan.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 (10)(2e)
m. 06 (10)(2e)
*Aanwezig: ma-wo-do (en dinsdagmiddag)*

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 16:55
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Aanpassingen symptomen

hierbij

---

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur

RIVM Stafeenheid Communicatie
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
**@** (10)(2e) @rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 16:47

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Aanpassingen symptomen

Ha (10)(2e),
Hierbij met commentaar.
Heb bijgevoegd ook het stuk wat straks bij de LCI richtlijn komt de staan, alvast ter info voor jullie evt. persvragen.
Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 16:00
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Aanpassingen symptomen

Ha (10)(2e)

Hierbij de boodschap over symptomen en de aanpassingen voor de landingspagina over COVID19.
Als jij hiermee akkoord bent, gaan we zorgen dat eea op verschillende plekken op de website wordt aangepast.
Ik heb zoveel mogelijk aangesloten bij de formulering zoals die ook in het testschema van (10)(2e) is gebruikt.

Hoor t graag!
Groet, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur

RIVM Stafeenheid Communicatie
Afdeling Programma's en Projecten
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**T** 030 (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
**@** (10)(2e)@rivm.nl

http://www.rivm.nl
*De zorg voor morgen begint vandaag*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:35:20 AM
**Subject:** Doorst: FYI: Ouderen
**Received:** Thur 5/28/2020 7:35:21 AM

Voor jou ook belangrijk om te weten ivm routekaart.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** 27 mei 2020 om 15:39:48 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FYI: Ouderen

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Ik ontving onderstaande plukje info over ouderen:

---

**Ouderen thuis**

- Het OMT advies is inhoudelijk duidelijk, maar moeilijk uitlegbaar. Besloten is daarom dit deel van het OMT advies in beraad te nemen met de ouderenorganisaties.
- De teksten op de website van rijksoverheid.nl en het RIVM worden nog niet aangepast. Dat gebeurt indien nodig pas na de overleggen met de sector.

*Toelichting:* Vorige week zijn versoepelingen aangekondigd. Daarmee is het onderscheid tussen vitale ouderen en niet-vitale ouderen komen te vervallen. Op advies van hoogleraren ouderengeneeskunde is in het nieuwe OMT advies wel weer een verschil gemaakt tussen vitaal en niet-vitaal v.w.b. de bezoekersregeling. Dit is erg gedetailleerd beschreven en strikter in strekking dan vorige week. Dit is niet afgestemd met de sector of bestuurlijk bekeken of uit de praktijk bekeken.

---

Op basis hiervan verwacht ik niet dat hier vandaag iets over gecommuniceerd kan worden.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**Directie communicatie**
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

M: (10)(2e)
E: (10)(2e)@minvws.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 4:21:12 PM
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf
**Received:** Mon 5/25/2020 4:21:13 PM

Ok, maar dat is voor mij toch ook van belang? Zou het handiger vinden om wat meer aan de voorkant betrokken te zijn.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 25 mei 2020 om 17:43:13 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Hoi (10)(2e)

Morgen heb ik een overleg ingepland me (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) om de belangrijkste wijzigingen vanuit het OMT te bespreken. Dat gaat ook impact hebben voor verschillende communicatiematerialen van Rijksoverheid. Maar daar is morgen meer duidelijk over.

Groet (10)(2e)

-------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Communicatieadviseur

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030 (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 2:49:17 PM
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf
**Received:** Tue 5/26/2020 2:49:18 PM

OK, ik kan hier prima verder mee

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 16:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Hallo (10)(2e)

Het is fijn om te weten voor wie, waarom, etc deze factsheet. Dat is nog wat onduidelijk.

Inhoudelijke afstemming met (10)(2e) Zij had in eerder mailtje hierover al opmerkingen geplaatst.

Pak jij het verder op? Of is het handig dat ik dit voor morgen even overpak? Vind ik prima hoor.

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296048

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/22/2020 3:32:50 PM
**Subject:** symptomen op rijksoverheid en LCI richtlijn
**Received:** Fri 5/22/2020 3:32:51 PM

Ha allen,

Zelfde ben ik aan het doen voor symptomen van COVID en bijbehorendde adviezen.

Nu komt ik nogal een boel verschillen tegen, zie onderaan de mail.
Ook dit vind ik nogal zorgelijk.
Nu gaat het OMT dus de symptomatologie waarschijnlijk aanpassen.
Maar graag hier extra aandacht voor, want het komt dus nog steeds niet overeen!
Ik zal er ook op letten dat de LCI-richtlijn consistent is, want dat klopt dus ook niet.

Groet
(10)(2e)

(11)(1)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 16:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Dank je (10)(2e) ik had hem via google gevonden, geen idee waar het stond. Ik ben er ook niet blij mee dat de RIVM-ric[...] een stopwoordje van Rijksoverheid lijken te worden. Dat heeft sowieso de aandacht van mij en (10)(2e) @ (10)(2e) kun jij maandag bij het NKC of VWS nagaan waar deze routekaart vandaan komt?

Bedankt!

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------


(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 16:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Gevonden; https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/05/20/routekaart-voor-mensen-met-een-kwetsbare-gezondheid

Gepubliceerd op 20-5-2020

Ik kreeg via VWS langdurige zorg pas woe avond een mail met vragen over deze routekaart…

Naar mijn weten is deze routekaart niet eerder binnen LCI/RIVM afgestemd…

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 16:00
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Ha!

Dit is precies waar ik over hoorde, waar staat dit?

Het is inderdaad bekend dat zij hier mee bezig waren, maar inhoudelijk is dit best wel een vreemde routekaart. Er staan een boel gekke dingen in.
Meerdere keren wordt verwezen naar DE RIVM richtlijn, waarbij ik ook niet snap wat er bedoeld wordt. Daarnaast wordt ook PBM gebruik genoemd opeens.

Dus ik ben hier niet zo gelukkig mee. Maar ik begreep ook dat een en ander beleidsbeslissingen zijn?
Het zou fijn zijn als wij hier achteraan kunnen gaan.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 15:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid (1).pdf

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Ik was op zoek naar de algemene routekaart, maar toen kwam ik ook een routekaart voor mensen met een kwetsbare gezondheid tegen. Misschien is dit het document dat je zocht. Overigens ben ik wel benieuwd of dit dan ook met ons is afgestemd. @(10)(2e) heb jij deze wel eens eerder gezien?

De algemene routekaart staat hier: https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/05/19/corona-aanpak-de-volgende-stap

Groet (10)(2e)

------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

296048

RIVM
Postbus 1
3720 BA  BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:19:32 AM
**Subject:** RE: Antw: Terugkoppeling en afstemming met VWS
**Received:** Mon 5/18/2020 8:19:33 AM

Ha (10)(2e)

Ik stuur je alvast overzicht van comcollega's die in domein V&Z actief zijn.

**Domein V&Z**

| Centra | Communicatiebezetting | Uitval wegens corona | Landurig ziek |
|---|---|---|---|
| Gezondheid en Maatschappij | GL (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)<br>Overige afdelingen: (10)(2e) (10)(2e (10)(2e) | (10)(2e)<br>(10)(2e) | (10)(2e) |
| Gezondheidsbescherming | (10)(2( (10)(2 (10)(2e) | (10)(2e) | |
| Voeding, preventie, zorg | (10)(2( (10)(2( (10)(2e) | (10)(2e) | |
| Bevolkingsonderzoek | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )(2e) | (10)(2e) | |

(10)(2e) inhuur, loopt per 1 juni af. In gesprek met opdrachtgever over opvolging/overdracht.
# (10)(2e) rechtstreekse inhuur van CvB
# in de week van 11 mei is de werkverdeling (10)(2e (10)(2e) (10)(2e) aangepast (10)(2e) nzet corona-gedragsunit vereiste dat zijn bordje leger gemaakt moest worden.
# ik heb naar aanleiding van buddy/seksmaatje-bericht vorige week met (10)(2e) over conora-antenne gesproken en ook over een veiligheidsklep om herhaling te voorkomen.

Groet,
(10)(2e)

Communicatiemanager Programma's en Projecten (a.i).
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 09:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Antw: Terugkoppeling en afstemming met VWS

Hallo (10)(2e)

Zie het punt hieronder over de afstemming met CGL. Ik bel je straks, dan kunnen we dit even bespreken.

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zondag 17 mei 2020 21:32
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Antw: Terugkoppeling en afstemming met VWS

H (10)(2e) wat fijn dat je zo'n uitgebreid verslag hebt meegeschreven. Veel gaat over beleid, het en der gaat het ook het RIVM aan. Geen witte rook over verminderen dagelijkse update.

Het betrekken van de V&Z collega's wil ik via de lijn doen. Dus (10)(2e) bij betrekken. Vind je het goed om deze mail te forwarden? Dan is (10)(2e) le urgentie ook gelijk duidelijk (10)(2e) kan tijdens de weekstarts en bila's met de collega's aan de slag en bij jou informatie en achtergronden ophalen.

Spreek je morgen na het persoverleg!

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 20:36:14 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling en afstemming met VWS

Hallo (10)(2e),

Vanmiddag was er terugkoppeling van het NKC. Ik heb aantekeningen gemaakt, misschien zijn die ook voor jou handig. Het 'corona-dashboard' (waar de NOS over bericht) kwam overigens niet ter sprake.
Verder prater (10)(2e) en ik morgen met VWS over de afstemming coronacommunicatie. We hadden al een tijdje het idee om weer even te bespreken hoe het gaat en wat beter kan. Wat we nu vooral willen bespreken is de afstemming van de vragen en antwoorden op Rijksoverheid. Om te voorkomen dat we dubbel werk doen. Ik zou dan graag ook afspraken maken die toekomstbestendig zijn en dat we een lijn uitzetten die we straks kunnen doortrekken naar de nieuwe projectorganisatie. Ik heb wel een idee hoe dat eruit zou kunnen zien, maar misschien is het goed als wij dat morgen nog even bespreken.

En het lijkt me ook goed als we de communicatieadviseurs van het Centrum Gezond Leven wat meer aanhaken bij corona. Want gezond leven heeft nu natuurlijk alles met corona te maken. En dat besef is er volgens mij nog niet helemaal. Hoe werkt dat bij V&Z? Ligt daar een rol voor (10)(2e) moet ik dat met (10)(2e) bespreken of gewoon direct met (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM

296049

Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 10:47:17 AM
**Subject:** RE: Voor vandaag
**Received:** Fri 5/15/2020 10:47:18 AM

Hoi,

Filmscript ligt bij (10)(2e). Ik heb (10)(2e) gesproken over filmpje en we maken een concept met iconen als proef. Om te kijken of het echt wel zo'n stijlbreuk is.
Ik ben niet betrokken geweest bij de start, daarover heb ik nog wat vragen: hoe zit het met de kosten/facturatie, wie betaalt dit? En RO doet publiekscommunicatie over corona, RIVM niet, dus ik ga er vanuit dat wij het filmpje zelf mogelijk gebruiken in de toekomst. Niet nu. Anders begrijp ik de 2 afzenders ook niet.

Aerosolen/De sportvraag is beantwoord iom (10)(2e) betrokkenen zijn geinformeerd. Moet nog ene (10)(2e) an (10)(2e) bereiken daarover, is nog niet gelukt.

Tot zover,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 08:34
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Voor vandaag

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) an vandaag niet inbellen bij NKC en het is mooi als (10)(2e) dit dan kan doen. Welke punten zijn belangrijk voor vandaag:
- Afwegingskader voor (een specifiek aantal) branches die vanwege overheidswege zijn gesloten, zoals Horeca. Contactpersoon (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e). In het OMT vandaag ligt dit afwegingskader voor en ook de publieksversie daarbij is in concept gereed. Als het afwegingskader akkoord is in het OMT, dan wordt de publieksversie gedeeld met betrokkenen vanuit EZK en VWS om mee te kijken. Zij zijn ook bij het ontwikkelen van dit afwegingskader al betrokken. Ik heb gisteren hoofd woordvoering EZK (10)(2e) (10)(2e) hiervan ingelicht. Ook heb ik (10)(2e) van VWS geprobeerd te bellen hierover, maar geen contact gehad. Gisteren nog wel kort aangegeven via app. Maar alleen dat er dus een afwegingskader in de maak is/gemaakt is en dat VWS inhoudelijk betrokken is. @ (10)(2e) wil je in de dagstart iets vertellen over het afwegingskader (dat het dus voorligt aan het OMT) en mogelijk dat (10)(2e) en (10)(2e) van SZW dan nog meer info willen.
Voorstel van (10)(2e) s om deze publieksversie na de persconferentie te delen (en) afhankelijk van de besluiten (aan te passen). Dit zou hij gisteren bespreken met (10)(2e) Weet niet wat hier uit gekomen is. Dus hierover nog niet iets toezeggen. Ik heb wel aangegeven dat er vanuit m.n. V&J nog veel vragen zijn bij open gaan horeca ivm handhaving.
- Aerosol. Zie mijn mail hierover naar (10)(2e) en (10)(2e) Ik stuur het (10)(2e) nog toe. Ook gisteren in de appgroep veel om te doen geweest. (10)(2e) en (10)(2e) zijn hier inhoudelijk bij betrokken, maar mogelijk nog meer @ (10)(2e) ik verwacht hierover vragen in de dagstart.
- Infectieradar. Gisteren (10)(2e) al gebeld over de infectierader. Zij was al woensdag op de hoogte gesteld en (10)(2e) ook. Maar nogmaals besproken dat de infectieradar vanavond live gaat. Met targeted social media vanuit RIVM gedurende het hele weekend. Om zo maandag op (hopelijk) 90.000 aanmeldingen te zitten. En dat dan samen met (10)(2e) van VWS wordt gekeken naar of en zo ja hoe hier dinsdag iets over te (laten) zeggen in de persconferentie. Ik heb haar benadrukt dat vanuit Rijksoverheid hier niet over gecommuniceerd moet worden en dus ook geen retweet. Dit staat als het goed is op het bord bij NKC deze ochtend. Dit alles om piekbelasting te voorkomen. Ook aangegeven dat extra servercapaciteit niet de oplossing is voor dit probleem. En dat op langere termijn naar een structurele oplossing hiervoor wordt gezocht. @ (10)(2e) goed om dit bij de dagstart nogmaals te noemen, zodat de info goed doorkomt.
- Filmpje handen wassen. @ (10)(2e) dit ligt bij (10)(2e) Nog een puntje waar ik gisteren aan dacht. Het waarom in het filmpje moet vertellen waarom handen wassen, waarom met zeep, waarom 20 seconden en waarom dus meerdere keren per dag. Maar mogelijk had (10)(2e) daar al iets in zijn reactie over gezegd. Timing van publicatie handenwas filmpje zou mooi in het verlengde van de campagne over de basisregels kunnen, die voor Hemelvaart gepland staat (10)(2e) checkt dit en nog veel meer dingen bij (10)(2e)
- (10)(2e) dan mogelijk nog iets zeggen over het advies van RIVM omtrent leefstijladviezen voor singles, als ze er om vragen :-)
- Last but not least, nog een voor in het plakboek :-):-) Gisteren gaf (10)(2e) mij screenprints van een Whatsapp conversatie met Rijksoverheid. Daar stond RIVM als afzender. Dus heb ik bij NKC nagevraagd. Reactie: deze vragensteller heeft het nummer van

Rijksoverheid op haar eigen telefoon opgeslagen onder RIVM. Dus daar kunnen zij niets aan doen. Logische verklaring haha

Succes vandaag!

Groetjes (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 3:12:57 PM
**Subject:** FW: artikel corona-crisisbestrijding in RIVM Magazine
**Received:** Thur 5/14/2020 3:12:58 PM
[briefing corona crisisbestrijding.docx]()

Hi (10)(2e)

Omdat jij steeds bij het OMT zit, kan jij goed beoordelen of het rijtje mensen die (10)(2e) wil interviewen oké is. Mijn twijfel zat een beetje bij (10)(2e) (ex-rivm'er). Is er nog een ander externe OMT'er die geïnterviewd kan worden? Heb jij een idee of is (10)(2e) oke.

Hoor het graag.

groetjes

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
**Bedrijfsvoering | Communicatie & Documentaire Informatievoorziening**
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
**T** +31 (0 (10)(2e)
**M** +31 (0 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
www.rivm.nl

**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 13:13
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** artikel corona-crisisbestrijding in RIVM Magazine

Hoi (10)(2e)

Hoe is 't? Voor jou misschien extra zwaar in deze tijd van minder contact. Maar kan juist ook weer rust geven. Zelf ben ik het thuiswerken aardig zat, en ik was hysterisch blij toen ik een paar weken geleden even naar het RIVM 'mocht' voor overleg. Heerlijk om die schoorsteentjes weer te zien! En gezellig bijgepraat met een paar collega's.

Maar goed, even iets anders. Ik ben bezig met een special van RIVM Magazine (extern) over het werk dat we doen rond de coronacrisis, in brede zin. Ik heb de onderwerpen afgestemd met Marieke, Loes en Marlies. Een van de onderwerpen is de crisisbestrijding vanuit OMT / CIb. Ook dat wilde ik iets breder nemen dan puur het OMT.

Aan jou de vraag of je mee wilt kijken met de briefing voor het artikel (in de bijlage). En heel graag ook hulp bij de praktische kant. Ik had bedacht om de vragen in de mail te zetten en ze zo te laten beantwoorden. Maar dan is het wel handig dat ze van tevoren weten dat dit eraan komt.

Laat maar even weten wat je hiervan vindt. En als ik bij een andere collega moet zijn, dan hoor ik het ook wel van je!

Bedankt alvast,
Groeten,

(10)(2e)
(06- (10)(2e)

drs. (10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur / Hoofdredacteur [RIVM Magazine]()

296051

RIVM Communicatie & Documentaire Informatievoorziening
Afdeling Corporate Communicatie
Postbus 1
3720 BA  Bilthoven
T 030- (10)(2e)
Werkdagen: (10)(2e)

RIVM. *De zorg voor morgen* begint vandaag.

296052

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 4:49:11 PM
**Subject:** RE: Aanpassing webdossier mondkapjes
**Received:** Wed 5/6/2020 4:49:12 PM
Webdossier - Mondkapjes en handschoenen versie 2 20200506.docx

Hoi (10)(2e)

Zie bijlage.

Het geelgearceerde is voor mijn collega bedoeld, zodat zij straks weet wat ze moet aanpassen op de website.

Akkoord zo?

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 18:35
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Aanpassing webdossier mondkapjes

Ha beiden,

Hierbij met commentaar, en alvast de eerste PDF. (10)(2e) s nog bezig de tweede op te maken, dan moeten zo nog ergens online.

Ik zie de laatste versie graag nog, dan stuur ik die naar (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 18:10
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Aanpassing webdossier mondkapjes

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Op basis van de woordvoeringslijn heb ik het webdossier over mondkapjes aangepast. Zie bijlage.
Graag jullie feedback hierop.

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 17:43
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @gmail.com'
< (10)(2e) @gmail.com>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Kernboodschap niet-medische mondmaskers

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Hier is alvast de aangepaste versie van de kernboodschap over niet-medische mondkapjes. De wijzigingen voor BCO gekoppeld aan vroeg/presymptomatische besmetting volgt straks.

Groet (10)(2e)

**Mondkapjes** (vanavond online)

Nut van niet-medische maskers

- De literatuur over het effect van het dragen van niet-medische mondmaskers in de openbare ruimten is niet eenduidig en de resultaten spreken elkaar tegen.
- Niet-medische mondneusmaskers beschermen de drager ervan in zeer beperkte mate tegen besmetting. Dit is sterk afhankelijk van de kwaliteit van de materialen, de mate waarin het masker aansluit op het gezicht en het draagcomfort
- Niet-medische mondneusmaskers dragen mogelijk enigszins bij aan het beperken van verspreiding van COVID-19 in openbare ruimten, waar voldoende afstand houden (1,5 m) en een gezondheidscheck niet altijd mogelijk zijn. (link naar RO)
- Door de beperkte bescherming is mondneusbescherming niet geschikt als vervanging van social distancing, hygiënemaatregelen en (thuis)isolatie van patiënten met klachten.

- ! Verwijzing naar document Toepassing niet medische mondmaskers in openbare ruimte.

- ! Verwijzing document afweging infectiepreventie OV

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

296053

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 5:32:46 PM
**Subject:** COVID-19: twee achtergronddocumenten staan nu live
**Received:** Wed 5/6/2020 5:32:47 PM

Beste collega's,

Ik had op verzoek 2 achtergronddocumenten vanuit OMT klaargezet op RIVM-site. Zodra bij persmoment de woorden OV en mondkapjes vielen mocht het live van (10)(2e)
Ik begrijp dat jullie zorgen voor een link naar deze docs vanuit andere RIVM.nl-pagina's.

De documenten staan hier:
(10)(2g)

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e)
(10)(2e)
T 030 (10)(2e)
werkdagen (10)(2e)


**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM )**
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
Postbus 1 (interne postbak (10)(2e)) | 3720 BA Bilthoven
T ( 030 ) (10)(2e)

296056

To: (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/6/2020 1:25:42 PM
Subject: inhoudelijke achtergrondstukken definitieve versies
Received: Wed 5/6/2020 1:25:43 PM
a-, pre en vroegsymptomatische transmissie_def_06052020.docx
Afwegingen infectiepreventie OV_final_06052020.docx
besmettelijkheid en einde isolatie na COVID-19_def_website_06052020.docx
toepassing van niet-medische mondneusmaskers in openbare ruimten_def_06052020.docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de definitieve versies. Even kijken of en waar deze thuis horen op de website.
Twee stukken staan al op de LCI website, dus daar kunnen we al naar linken.

Het OV en het openbare ruimte masker verhaal nog niet, dat is zeer relevant voor de website.
Graag even overleg daarover.
Ga nu eerst naar dossiers in mijn mailbox kijken.

Groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
**RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)**
T +31 (10)(2e)
M +3 (10)(2e)
(10)(2e) afwezig

296062

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 1:49:38 PM
**Subject:** RE: Corona weekupdate
**Received:** Mon 5/4/2020 1:49:39 PM

Ha (10)(2e) (en (10)(2e),

Het gaat in dat quadrant om beeldgebruik en de boodschap van dat quadrant is dus dat we in ons beeldgebruik onze eigen maatregelen laten zien. De algemene maatregel is 'Werk thuis als dat kan' (dat vertaalt zich bij RIVM weliswaar in de door jullie genoemde thuiswerkplicht, maar dat geldt niet voor iedereen in NL, want dat kan niet altijd, denk aan mensen die in een winkel werken of in de bouw etc.) moet dus ook terug komen in beeld.

Het gaat dus niet om 'Houd je aan de RIVM thuiswerkplicht', maar: laat in je beeldgebruik zien dat als mensen thuis kunnen werken, ze dat ook doen. Echter, een foto van een huisarts of iemand die in de bouw werkt (bijv als t om arbeidsveiligheid bij M&V gaat) kan dus wel gewoon in de praktijk of op de bouwplaats, want die werken niet thuis...

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 15:02
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Corona weekupdate

Ha (10)(2e) en (10)(2e),

Prachtig overzicht hebben jullie verstuurd, net als de A4 met daarin overzichtelijk handelingsperspectief.

Op 1 punt zou ik de tekst willen aanscherpen, namelijk in het kwadrant 4 (Practice ...).

De tekst Mensen werken thuis als dat kan, zou ik willen aanscherpen om zo verwachtingen beter te kunnen managen: **Je werkt thuis, tenzij je onderdeel bent van een cruciaal proces**.

Hoop dat jullie dit in een volgende versie kunnen aanpassen.

Groet,
(10)(2e)

---

(10)(2e) Programma's en Projecten (a.i).
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 9:26:45 AM
**Subject:** RE: Corona weekupdate
**Received:** Mon 5/4/2020 9:26:46 AM

Hoi (10)(2e)
Oke dan wacht ik het even af.

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 11:01
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Corona weekupdate

Hoi (10)(2e)

Hier komen we binnenkort even op terug. Het lijkt me goed om dit even te bespreken met onze artsen. Het gaat namelijk om vaccineren van een risicogroep, dus we moeten even de laatste richtlijnen hiervoor checken.

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 10:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona weekupdate

Hoi,

Kunnen we bij griep en pneumo foto's gebruiken waarbij HA vaccineert ; en er dus natuurlijk geen 1,5 m afstand is????
Of alleen als het echt niet anders kan??

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 08:54
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Corona weekupdate

Ha collega's,

Vorige week begon met een unieke Koningsdag, een beetje chaos tussendoor en goed nieuws om de week mee af te sluiten: het aantal patiënten met COVID-19 op de IC is gedaald tot onder de 700 mensen. Dat betekent dat we op het maximaal aantal beschikbare 'normale' IC-bedden zitten en de extra capaciteit niet ingezet hoeft te worden. Dat geeft ruimte voor andere

behandelingen in het ziekenhuis. En dit was een randvoorwaarde om maatregelen te versoepelen.

**Communicatiewijzer nieuw coronavirus**
Zoals tijdens de digitale C&D zeepkist besproken, hebben we een wegwijzer voor 'communicatie in tijden van het nieuwe coronavirus' opgesteld. De komende tijd krijgen we allemaal in ons werk te maken met het nieuwe coronavirus. Bijvoorbeeld bij het gebruik van goed beeld, de juiste timing voor nieuwsberichten of omdat je doelgroep het heel druk heeft met het nieuwe coronavirus. Marlies heeft een handig overzicht gemaakt met de belangrijkste tips en contactgegevens. Het overzicht is gebaseerd op de aangepaste communicatiestrategie. Als je meer achtergrondinformatie wilt kun je die ook even bekijken.

**Bereikbaarheid: bel, app of mail**
Misschien geldt het voor jullie ook wel (vanwege thuiswerken), maar de corona-collega's zijn soms door drukte wat minder goed telefonisch bereikbaar. Schroom echter niet om ons toch gewoon te bellen!! Als we niet kunnen opnemen drukken we je wel weg!

* Klein verzoekje is wel om dan geen voicemails in te spreken, maar even een terugbelverzoek via app of mail te sturen.

Groet (10)(2e) en (10)(2e)

Namens het corona communicatieteam

**Nieuwtjes afgelopen week**
De afgelopen week bracht het RIVM de volgende nieuwsberichten uit.

**Sterfte daalt verder**
De totale sterfte in Nederland was in de week van 16 april tot en met 22 april 2020 sterk verhoogd. In totaal zijn 4.036 sterfgevallen gemeld. Gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.631 en 2.936 sterfgevallen. Lees meer: https://www.rivm.nl/nieuws/sterfte-daalt-verder

**Meer zorgen, maar minder vragen over het nieuwe coronavirus**
In de loop van de coronacrisis zijn mensen in Nederland zich meer zorgen gaan maken over hun eigen gezondheid en de gezondheid van hun familie. Ook de informatiebehoefte van mensen veranderde in de loop van afgelopen maanden. Het vertrouwen in de informatie van het RIVM en de maatregelen van de Rijksoverheid is groot (80-85%). Dat blijkt uit de tussenresultaten van het vragenlijstonderzoek door het Nivel en het RIVM. Lees meer: https://www.rivm.nl/nieuws/meer-zorgen-maar-minder-vragen-over-nieuwe-coronavirus

**Cijfers zorgmedewerkers**
Op 30 april publiceerde we dat er 13.884 zorgmedewerkers (18 tot en met 69 jaar, binnen en buiten het ziekenhuis) met COVID-19 zijn gemeld. Het is niet bekend of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Daarvan zijn 458 zorgmedewerkers opgenomen in het ziekenhuis en negen zorgmedewerkers met COVID-19 zijn overleden. Zes van hen hadden bestaande gezondheidsproblemen. Lees meer: https://www.rivm.nl/documenten/covid-19-en-zorgmedewerkers-30-april-2020

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030 (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

296066

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 3:18:00 PM
**Subject:** RE: Corona weekupdate
**Received:** Mon 5/4/2020 3:18:01 PM

Ha (10)(2e),

We hebben navraag gedaan en een gezonde huisarts, mag een gezonde oudere op de normale manier vaccineren (dus zonder extra beschermingsmiddelen ten opzichte van normaal). De huisarts zal wel eerst checken of de patiënt gezond is/geen klachten heeft (want dan moet de patiënt namelijk thuis blijven).
Dus je kunt inderdaad foto's gebruiken waarbij geen 1,5m afstand gehouden wordt door arts t.o.v. patiënt.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296067

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 11:51:37 AM
**Subject:** RE: Doorst: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona
**Received:** Wed 5/6/2020 11:51:38 AM

Op de doorgestarte coronaproof VTV ben ik sinds vorige week en op het kortcyclisch onderzoek sinds vanochtend aangehaakt. Kom ik eerdaags op terug.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 13:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Doorst: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona

De VTV gaat ook een cyclische onderzoek doen, wat dan samen met een onderzoek van de gedragsunit om de week op vrijdag gepubliceerd gaat worden. De eerste staat (met potlood) op 15 mei. In het document staat een overzicht van wat onderzocht gaat worden.

Kunnen jullie dit alvast in de planningen opnemen?

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
Senior Communicatieadviseur

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030 (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op ma-di-wo-do

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 13:42
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Doorst: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 5 mei 2020 om 23:20:52 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Doorst: Voorzet PvA Kortcyclisch Corona

deze had ik je ook nog beloofd

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
dubbel
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) )'[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) )'[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 1:07:47 PM
**Subject:** RE: Nieuwsbericht 6 mei_concept03
**Received:** Wed 5/6/2020 1:07:48 PM

Hallo (10)(2e)

Ik heb al je opmerkingen bekeken en er staat dan (naast risicogroepen) nog 1 punt open. De uitleg van COVID-19 en tijdsduur van thuisblijven voor jezelf en huisgenoten. Dit was nu nog een wat technocratische tekst geplaatst in de opmerkingen en ik heb hier een aangepast tekstvoorstel voor gemaakt. Die ik voor inhoudelijke check heb doorgestuurd. Kom er dus nog bij je op terug.

Over risicogroepen hebben we al gesproken. Als het huidige advies voor risicogroepen overeind blijft, we ook geen aangepaste tekst nodig hebben. Als er wel een wijziging in advies naar (een gedeelte van) deze groep is, dat dit dan via beleid VWS met LCI moet worden afgestemd.

Ik heb nog geen bronbestand gezien. Kijk daar graag ook op mee. Weer op dezelfde manier. Opmerkingen in de kantlijn als er bij ons inhoudelijk andere informatie bekend (ter afstemming) is en met een uitroepteken als het o.i. onjuist is (natuurlijk ook ter afstemming).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 (10)(2e)
m. 06
*Aanwezig: ma-wo-do (en dinsdagmiddag)*

---

**Van:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:07
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Nieuwsbericht 6 mei_concept03

Ja hor geen probleem, ik heb 'm nu al PM in onze reactie gezet.
Ik luister ICCB af, daarna bel ik.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:01
**Aan:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Nieuwsbericht 6 mei_concept03

Hallo (10)(2e)

Ik dacht dat 11 uur een deadline was voor reactie, vandaar dat ik probeerde te bellen. Maar net (10)(2e) gesproken en begrepen dat dit nog in een volgende versie mee zou kunnen.

Opgehelderd dus.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 (10)(2e)
m. 06
*Aanwezig: ma-wo-do (en dinsdagmiddag)*

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:42
**Aan:** (10)(2e), . ( (10)(2e) )' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Nieuwsbericht 6 mei_concept03
**Urgentie:** Hoog

Hallo (10)(2e)

Dank voor je reactie. Dit is ook zoals afgesproken, dat we samen kijken naar wat is de laatste stand van zaken en klopt het zo. Fijn! Ik kijk nog naar alle reacties.

Voor nu heb ik 1 heel belangrijk punt die niet in deze 03 staat en wel in 05. Dat is de knip die nu gemaakt wordt in het advies aan risicogroepen. Waarbij verschil is tussen advies aan mensen met een kwetsbare gezondheid en mensen van 70 jaar en ouder. Hier zit geen medische onderbouwing onder en het advies is zelfs strijdig met de medische onderbouwing. Goed om hier zo over te bellen, met (10)(2e) erbij?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 (10)(2e)
m. 06
*Aanwezig:* (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:23
**Aan:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Nieuwsbericht 6 mei_concept03

Hi (10)(2e)

Ik kreeg deze doorgestuurd van (10)(2e)
Ik merk dat het niet de laatste stand van zaken is, zie mijn reactie.
De dingen die ik wel kan meenemen, neem ik mee richting brondocument.

Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:11
**Aan:** (10)(2e), . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Nieuwsbericht 6 mei_concept03
**Urgentie:** Hoog

Een check van het rivm op de versie gisteren.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:07
**Aan:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Nieuwsbericht 6 mei_concept03
**Urgentie:** Hoog

Hallo (10)(2e)

296070

Wij hebben net inhoudelijk gekeken naar versie 03 van het nieuwsbericht. En zoals afgesproken onze opmerkingen in de zijlijn geplaatst. Wil je hier naar kijken? En als er vragen zijn weet je mij te vinden. Ik zie dat er al een 05 versie is, mogelijk zijn hierin al wat zaken meegenomen, dat heb ik niet gecheckt.

Met vriendelijke groet,


(10)(2e) (10)(2e)
Communicatieadviseur RIVM

t. 030 (10)(2e)
m. 06
*Aanwezig:* (10)(2e)





Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 6:59:33 AM
**Subject:** FW: info tbv QenA's 6 mei
**Received:** Wed 5/6/2020 6:59:34 AM
Nieuwsbericht 6 mei_concept03.docx

Hallo (10)(2e)

In de bijlage het nieuwsbericht dat rond 11.00 uur in het torentje wordt besproken. Ik heb met (10)(2e) afgesproken dat wij het inhoudelijk checken en in de zijlijn opmerkingen plaatsen (indien nodig met uitroepteken) daar waar wij twijfelen aan de inhoud. Idem geldt voor het brondocument dat nog komt. Daarnaast m.i. de volgende punten waar we (inhoudelijk) naar moeten kijken en/of zelf communicatieactie op voeren:

1. Van **kwetsbare groepen** gaan ze over naar mensen met een kwetsbare gezondheid. En voor hen geldt een aangepast advies: wees extra voorzichtig en blijf zoveel mogelijk thuis. Mensen van 70 jaar en ouder behoren hier dan niet meer toe, tenzij zij een kwetsbare gezondheid hebben natuurlijk. Wel wordt (volgens mij) voor hen extra voorzichtigheid geadviseerd (moeten we even checken). In het nieuwsbericht is dit nog niet als zodanig doorgevoerd, maar werd gisteren besproken tijdens NKC wrapup/kernteamoverleg. **Actie:** 1. inhoudelijk checken of dit klopt en 2. Bekijken wat dit betekent voor de communicatie rondom risicogroepen
2. Kamerbrief met grote passage over **testen, bron- en contactonderzoek**. **Actie:** 1. Komt informatie voor professionals op rivm.nl
3. Voorstel om de slogan aan te passen van 'samen krijgen we corona onder controle' naar '**samen houden we corona onder controle**'. In Catshuis werd hier goed op gereageerd. **Actie:** 1. Past dit bij de fase waar we nu in zitten? en moeten/kunnen/willen we dit vanuit rivm onderbouwen – terug naar indammen 2. Bekijken wat het betekent voor de uitingen van rivm (scherp op zijn) en 3. Risicoperceptie in de communicatie
4. In de kernboodschap wordt blijf zoveel mogelijk thuis vervangen door **blijf dichtbij huis, werk thuis als dit kan en vermijd drukte**. **Actie**: 1. Inhoudelijk bekijken of daar medische onderbouwing voor is 2. Moeten/kunnen/willen we deze aanpassing vanuit rivm onderbouwen en 3. Bekijken wat het betekent voor de uitingen van rivm (scherp op zijn) en 4. Kijk of leefadviezen kunne bijdragen.
5. Vragen **mond- neusbescherming** niet medische mondmaskers ivm verplichting in het openbaar vervoer. VWS is gevraagd om hier mee aan de slag te gaan van informatie over "hoe maak je" tot "waar kun je het verkrijgen". **Actie:** 1. Nakijken wat het OMT advies precies is of hoe het is doorgegeven, 2. Bekijken hoe we hier als rivm over communiceren, 3. Nagaan of we inhoudelijk toch nog een bijdrage leveren aan juist gebruik e.d. 4. Afwegingskader communicatie in lijn brengen met dit onderdeel.
6. Het voorstel is om in de publiekscommunicatie **triage** te vertalen naar fitgesprek, dit wordt in de flitspeiling meegenomen. **Actie:** 1. Afwegingskader in lijn brengen met dit onderdeel.
7. Communicatie **hygiëne.** Me (10)(2e) besproken en het voorstel is om het belang van handen wassen te benadrukken, waarom, hoe en wanneer? En gladde oppervlakte schoonmaken. Niet aan je gezicht zitten. **Actie:** (10)(2e) en (10)(2e) pakken dit op
8. **Planning** versoepeling vs parameters en onderzoek. **Actie:** 1. checken of dit in lijn loopt.
9. **Presymptomatisch**, zo milde klachten dat de eerste ziektedag is niet goed vast te leggen. Pakken de eerste 2 dagen erbij. Komt dossier op rivm.nl en Q&A's. Inclusief wetenschappelijke onderbouwing.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

t. 03 (10)(2e)
m. 06 (10)(2e)
*Aanwezig* (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:42
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: info tbv QenA's 6 mei

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) . - (10)(2e) (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 3:08 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>, (10)(2e) @mindef.nl' < (10)(2e) @mindef.nl>, (10)(2e) @politie.nl' < (10)(2e) @politie.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) - DCO < (10)(2e) @minienw.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) (COMM) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @MINSZW.NL>, (10)(2e) @minocw.nl' < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e) @minlnv.nl' < (10)(2e) @minlnv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) @minocw.nl' < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) (10)(2e). - BD/DCOM < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). - BD/NCC/ECO < (10)(2e) @minjenv.nl>, NKC - NCC < (10)(2e) @minjenv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). - BD/KS < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). - BD/PSD < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>, (10)(2e) @ifv.nl' < (10)(2e) @ifv.nl>, (10)(2e) @ifv.nl' < (10)(2e) @ifv.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). - BD/NCC/ECO < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>
**Onderwerp:** info tbv QenA's 6 mei

Beste spocs,

Hierbij stuur ik jullie de concept-informatie om aan de slag te gaan met de QenA's.
Deze keer niet in de vorm van het bronbestand (daar wordt nog hard aan gewerkt) maar wel met info over wat er verandert per 11 mei.

**Let op**: deze tekst is nog niet meer dan een concept.

Ik kan nog niet zeggen wanneer we een nieuwe versie kunnen sturen. We werken er in elk geval hard aan om ook na deze persco weer eenduidig en tijdig te communiceren over alle maatregelen. Dank alvast voor jouw hulp en flexibiliteit!

Groeten,
(10)(2e)


(10)(2e)
(10)(2e)

Eenheid Communicatie
**Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid**
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag | www.nctv.nl

T 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @nctv.minjenv.nl


alleen samen krijgen we corona onder controle



Ministerie van Justitie en Veiligheid

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 11:52:47 AM
**Subject:** FW: 20200429 webdossier OMT vs 0.1
**Received:** Fri 5/1/2020 11:52:48 AM
20200429 webdossier OMT vs 0.1.docx

Hoi (10)(2e)

Mag de bijna-laatste eerst naar mij voor het naar (10)(2e) en (10)(2e) gaat?
Ik heb nog wat aanvullingen om te checken of ze erin staan.

Dank!

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding | Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding**
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
.........................................
T +31 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://www.rivm.nl
.........................................
**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 10:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200429 webdossier OMT vs 0.1

Ha (10)(2e) dit is wat ik gister terugstuurde naar (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 30 april 2020 15:33
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** LCI-webredactie < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** 20200429 webdossier OMT vs 0.1

Ha (10)(2e), mooie opzet

Hierbij mijn suggesties
Groet
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl)[(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 3:50:11 PM
**Subject:** script Outbreak management team 0.2 MT
**Received:** Wed 5/13/2020 3:50:11 PM
script Outbreak management team 0.2 MT.docx

En weer terug met een paar kleine dingetjes. Sorry, track changes vergeten aan te zetten.

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 9:46:05 AM
**Subject:** RE: Corona weekupdate
**Received:** Mon 5/4/2020 9:46:06 AM

Hey (10)(2e)

Inderdaad fijn dat we weer met elkaar mailen. Want ondanks de drukte mis ik jullie ook.

Even een vraagje over de foto: Krijgen de kinderen de HPV vaccinatie op de basisschool of op de middelbare? Op dit moment geldt dat als ze het op de basisschool zitten 1,5 meter afstand niet hoeft, maar op de middelbare school wel. Maar dat kan over een paar weken veranderen. Pfff, het is dus niet heel makkelijk.

Maar om een praktische oplossing te bedenken: als het basisschoolleerlingen zijn dan is het prima. Zijn het middelbare scholieren, dan zou ik voor de zekerheid een alternatief zoeken. En dan zouden we het eventueel op het moment dat het naar de drukker moet kunnen we het nog toetsten aan de laatste richtlijnen. Is dat een werkbaar voorstel?

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 09:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona weekupdate

Hai dames, lieve collega's,

Oh, wat mis ik jullie enorm. Fijn om dan af en toe jullie naam in mijn inbox te zien verschijnen.

Dank voor het comm . plan. Lekker overzichtelijk. Ik heb wel een vraagje direct. Woensdag 24 juni (datum is aangepast nav corona) verschijnt het jaarlijkse rapport Vaccinatiegraad RVP. Belangrijkste boodschap: alle vaccinatiegraden zijn in 2019 gestegen, van HPV zelfs explosief. Supergoed nieuws dus. In alle middelen sluiten we aan op het corona-frame. Ik twijfel alleen aan het beeld op de cover, zie bijlage. Ik ben namelijk heel tevreden over de foto (individu-groep, donker-licht etc) , maar het zijn wel meerdere jongeren samen buiten. Nu duurt het natuurlijk nog bijna 2 maanden voordat het rapport verschijnt. Wat denken jullie; kunnen we met deze foto doorgaan?

Werkse, hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
..........................................
**Bedrijfsvoering | Communicatie en Documentaire informatievoorziening**
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven
..........................................
**T** +31 3 (10)(2e)

296097

**M** +31 6 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://www.rivm.nl
.........................................
**RIVM** *De zorg voor morgen* begint vandaag

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/3/2020 1:14:04 PM
**Subject:** Antw: Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol
**Received:** Sun 5/3/2020 1:14:04 PM

Dank je. Ik vind het een heel ongelukkig voorstel. Als ze akkoord gaan moeten we goed nadenken hoe we dit praktisch gaan oppakken. Maar daar komen we wel uit. Ik vind het vooral vervelend hoe dit is gelopen.

Groe (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 3 mei 2020 om 09:04:55 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Doorst: Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Goedemorgen (10)(2e), ter info. Gisteren afgestemd met (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) Als (10)(2e) ok ok is dan pakken we het op richting Den Haag.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 2 mei 2020 om 17:54:43 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Hi (10)(2e)

Ja.
We hebben dit voorstel afgestemd met, en akkoord gekregen van (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)
Wat deze lijn & communicatie betreft starten we met ingang van volgende week maandag. Dus vrijdag 8 mei de laatste dagelijkse update, daarna dinsdag 12 mei, vrijdag 15, etc.
Ik kan het besluit ook communicatief goed uitleggen richting Den Haag.

Akkoord?

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 18:47
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Antw: Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Dank (10)(2e) voor deze zorgvuldige afweging en voorstel.

2 vragen:

je hebt herbouwd afstemming met mensen van CiB; bedoel je daar dat zij er ook mee instemmen met het voorstel dat er nu ligt?

De timing van wanneer we hier mee zouden beginnen. Is er een natuurlijk moment aan te wijzen? Bij overgang van de huidige crisisorganisatie naar meer lijnorganisatie zou voor de hand liggen, maar dat wordt 1-6 en dat is te laat.

Als antwoord op vraag 1 'ja' is dan graag nog voorstel wanneer we hier mee zouden willen beginnen, en dan ga ik akkoord om het daarmee voor te leggen aan NKC ICCB.

Fijn weekend,
H

Prof. Dr. Ir. (10)(2e) (10)(2e)
Directeur Generaal RIVM

(Email via smart phone)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 1 mei 2020 om 16:36:34 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Afweging frequentie publicatie covid data: van dagelijks naar betekenisvol

Hi (10)(2e)

Zoals toegezegd een afwegingskader, met dank aan (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)
Graag jouw zienswijze.

**Inleiding**
Het RIVM publiceert sinds eind februari dagelijks om 14:00 een update met getallen over het aantal positief geteste patiënten, de ziekenhuisopnames en het aantal overleden patiënten.
Een paar keer per week publiceren we ook een duiding van de landelijke trends waarin deze en andere cijfers worden meegenomen.
Het communiceren over het aantal positief geteste patiënten in de beginfase van de uitbraak was betekenisvol. Dit is inmiddels niet meer zo. De cijfers blijven belangrijk voor trendanalyse, duiding en beleidsadvies maar een grote meerwaarde om deze cijfers dagelijks te publiceren is er niet.
De dagelijkse updates zorgen soms voor verwarring onder het publiek en in de media (zoals een piek op dinsdag omdat op dat moment achterstallig werk van het weekend verwerkt is).
We zien ook een afname in de bezoekerscijfers op rivm.nl over deze data. Hierbij valt op dat de dagen wanneer we een duiding meegeven, de data/duiding aanzienlijk meer bezoekers naar die update brengt, dan wanneer we alleen cijfers publiceren.

**Denkrichting**
In plaats van dagelijks cijfers publiceren, willen we een ander ritme voorstellen: dinsdag en vrijdag.

**Voorstel**
Het RIVM stopt met de dagelijkse updates van de hierboven genoemde data.
Het RIVM publiceert de data op:
- Dinsdag 14:00: landelijk beeld + duiding + R0 van (10)(2e) (10)(2e), waarna voldoende tijd is voor persvoorlichting voorafgaand aan de persco MP.
- Vrijdag 14:00: landelijk beeld + duiding + sterftecijfers.

Dit voorstel is afgestemd met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (directeur CIB), (10)(2e) (10)(2e) (centrumhoofd LCI), (10)(2e) (10)(2e) (afdelingshoofd outbreak management, LCI) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (centrumhoofd Epidemiologie).

**Afweging**
Waarom wel:

- De aandacht voor de dagelijkse cijfers is niet helemaal terecht. De cijfers per dag zeggen niet zoveel; het gaat om de meerdaagse trend. Tweemaal per week geeft meer betekenis aan de cijfers, door de duiding over meer dagen.
- De nieuwswaardigheid neemt kwalitatief toe, ten opzichte van dagelijkse cijfers.
- Een lagere frequentie zorgt voor een afname in de belasting van de organisatie.
- Tijdens eerdere crisis hebben we cijfers in een lagere frequentie gepubliceerd (eenmaal per week).

**Waarom niet**

- Nederland is gewend aan het 14:00 publicatiemoment. Tijdens een crisis aanpassen van vertrouwde zaken zoals het 14:00 moment kan leiden tot een verandering van urgentie beleving. Momenteel ca. 400.000 bezoekers per dag.
- Buitenland doet nog steeds een dagelijkse update.
- Update met duiding op dinsdag gaat 5 uur vooraf aan de persco MP. Deze wordt waarschijnlijk afgebouwd vanaf begin juni.

**Alternatieve frequenties (afgevallen)**

- Dinsdag en vrijdag cijfers, woensdagochtend duiding. Heeft geen voorkeur omdat cijfers dan verkeerd uitgelegd kunnen worden.
- Maandag, woensdag en vrijdag cijfers en duiding. Valt af omdat maandag nihil van waarde is en een verkeerd beeld geeft.
- Woensdag, vrijdag. Onlogische verdeling (5 – 2 dagen).

**Besluit**

We stellen voor de frequentie terug te brengen van dagelijks naar tweemaal per week.
Dit voorstel wordt voorgelegd aan het NKC en ICCB. Na instemming wordt hiertoe besloten.
Daarna wordt de wijziging enkele dagen voor ingang goed onderbouwd aangekondigd in de dagelijkse update van het RIVM, zodat de media en het publiek worden meegenomen in onze afwegingen.

Hartelijke groet, (10)(2e) (10)(2e)

Stafhoofd Communicatie & Documentaire informatievoorziening (C&D)
06 (10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven
www.rivm.nl

Ik werk zelf op onregelmatige tijden. Antwoord vooral op een tijdstip dat voor jou schikt.
RIVM, de zorg voor morgen, begint vandaag.

296100

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 9:10:20 AM
**Subject:** FW: Nieuwsbericht 6 mei_concept03
**Received:** Wed 5/6/2020 9:10:20 AM
Nieuwsbericht 6 mei_concept03.docx

--------------------------------------------------------------------------------


(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030 (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)


**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 10:52
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Nieuwsbericht 6 mei_concept03

Zie aub paar opmerkingen, bibliotheken en dergelijke en parken zijn gemodelleerd en vormden geen probleem, (10)(2e) heeft dit zo toegelicht in BAO; besluit maskers in OV wordt vanavond bekend gemaakt door de politiek.

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/8/2020 3:58:34 PM
**Subject:** Corona weekupdate 3
**Received:** Fri 5/8/2020 3:58:34 PM
Corona weekupdate 3.docx

Hey (10)(2e)

Hier is ie. Vul vooral aan waar nodig. De voorbeelden van de foto's heb ik er toch uitgelaten. Laten we volgende week even regelen dat de mensen van de beeldbank aangehaakt zijn. En dan gaan we daarna de voorbeelden meegeven met de juiste verwijzing. Wil jij hem versturen? Hij moet naar de CENTRUM C&D list.

Bedankt en fijn weekend!

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 8:15:03 AM
**Subject:** RE: Nieuwsbericht? communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2
**Received:** Fri 5/1/2020 8:15:04 AM

Hoi (10)(2e)

Ik loop zo even bij je langs. Heb me er tot nu toe nog niet in verdiept.

Groet (10)(2e)

--------------------------------------------------------------------------------

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM
Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
T (030) (10)(2e)
M (06) (10)(2e)
http://www.rivm.nl

Aanwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 10:13
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Nieuwsbericht? communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Hi (10)(2e)

Ik ben hier even ingedoken (overleg gehad met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)). De primaire vraag in de mailwisseling was of (10)(2e) dit op haar website mag zetten.

Maar, het onderzoek en de uitkomsten zijn nog niet openbaar gemaakt. Terwijl dat het LCT wel kan helpen om vragen voor validatie van de 184 sneltesten in omloop zijn te pareren. Daar heb ik overigens vorige week ook een 'antwoord' geformuleerd dat LCT kan gebruiken om aanvragen van validatie van sneltesten definitief af te handelen. Dat ligt nu bij VWS voor een reactie en akkoord.

Ik vraag me af of we een nieuwsbericht kunnen maken van de resultaten van het onderzoek naar sneltesten (incl. WHO advies om sneltesten alleen voor research doeleinden te gebruiken en niet voor klinische toepassingen.)

Ik hoor het graag. Dan kan ik ook contact opnemen met (10)(2e)
Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 08:25
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Hoi (10)(2e)

Ik kan je tussen 9.30 en 10 wel even bellen. Het document waarop de uiteindelijke tekst gebaseerd moet zijn, heb ik toegevoegd. Hieronder heb ik ook de tekst geplakt zoals die is geëxtraheerd voor het SO verslag.

Groet,
(10)(2e)

De Taskforce Serologie van de Landelijke Coördinatie Testcapaciteit heeft een advies opgesteld over de mogelijke rol van serologie bij het vaststellen van infectie met SARS-CoV-2. Daarin zijn eerste gegevens over betrouwbaarheid van beschikbare sneltesten~~en andere testen~~ meegenomen, zie samenvatting. In de rapportage is een overzicht gegeven van de

validatieresultaten van 16 verschillende point-of-care-testen (POCT), gegenereerd door 12 verschillende laboratoria. De voorlopige bevindingen laten zien dat geen van de onderzochte POCT voldoet aan de vooraf gestelde criteria (expert opinion) voor individuele patiënten diagnostiek wanneer monsterafname binnen 10 dagen na de eerste ziektedag plaatsvindt. De betrouwbaarheid van de verschillende POCT voor antilichaamdetectie blijkt enorm te variëren. Op geleide van het WHO advies om serologische sneltesten niet te gebruiken in de klinische diagnostiek en mede op basis van de voorlopige data verzameld in de Nederlandse medisch microbiologische laboratoria, wordt het gebruik van sneltesten afgeraden. Redenen hiervoor zijn een te groot aandeel fout-positieve en fout-negatieve uitslagen, en het gebrek aan correlatie met bescherming.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 30 april 2020 17:33
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

H(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) heeft mij gevraagd om dit (snel) op te pakken. Ik ben een collega van haar. Het lijkt mij het handigst en het meest efficient als wij even kunnen bellen. Dan weet ik beter wat ik voor je kan doen, zodat het bericht snel uitgestuurd kan worden.

Zie jij kans om mij morgen te bellen? En hoe laat? Mij schikt het tussen 9:30 en 10:00 uur of tussen 12.00 – 13:00 uur. Of na 14.00 uur.

Ik hoor graag van je.

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

06(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 30 april 2020 om 12:12:31 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** 'Plantinga, N.L.' <(10)(2e)@(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Beste(10)(2e)

Graag wil ik onderstaande mail nogmaals onder je aandacht brengen. Kun jij zorgen voor afstemming communicatie met het UMCU, of kun je me naar iemand anders doorverwijzen?

Groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 22 april 2020 12:53
**To**(10)(2e) (10)(2e) @(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@nvmm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** communicatie rond status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Hoi,

Even met (10)(2e) (10)(2e) van comm. In de loop Zij zit nog in besprekingen maar we komen er op terug. Het is nl belangrijk om afgestemde berichtgeving te hebben. Ook de IGJ communiceert over dit onderwerp.

Gr(10)(2e)

**From:** (10)(2e) . <(10)(2e) @ (10)(2e)
**Sent:** woensdag 22 april 2020 12:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @nvmm.nl>
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . <(10)(2e) @ (10)(2e)
**Subject:** RE: vraag mbt delen: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Beste (10)(2e)

Hartelijk dank voor je snelle antwoord. Op welke termijn denken jullie hier meer duidelijkheid over te krijgen? Wij krijgen als afdeling veel vragen vanuit collega's en externe partijen met wie wij samenwerken over dit onderwerp en waren daarom begin vorige week begonnen met het opstellen van een bericht over sneltests en zelftests. Daarnaast krijgen we ook signalen over verkeerd gebruik van deze tests. Wij zijn dan ook erg blij met jullie data en zouden deze graag opnemen in ons bericht.

Het voorstel was om dat als grove samenvatting te doen. Bij dezen stuur ik je de passage uit de tekst, misschien maakt het de afweging of dit op onze site mag komen makkelijker?

*Sneltests onderzocht*
*De Taskforce serologie, onderdeel van Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit, structureert het onderzoek naar sneltests voor COVID-19 en heeft deze week een eerste rapport uitgebracht van de Nederlandse resultaten. Er zijn op 20 april in totaal 16 sneltests in meer of mindere mate onderzocht. Een aantal tests was goed in staat om antistoffen aan te tonen bij patiënten met ernstige COVID-19 infecties, als de test meer dan tien dagen na de eerste ziektedag werd verricht.* (10)(2e) *"Het is de vraag wat de toegevoegde waarde daarvan is, omdat dit om patiënten gaat met een ernstige infectie. Zij zijn vaak al positief getest zijn met een PCR." De tests scoorden minder goed bij COVID-19 patiënten met milde klachten. Ze zijn daarom onvoldoende geschikt om te meten hoeveel mensen in de populatie de ziekte hebben doorgemaakt.*
*Ten slotte scoren de sneltests ook onvoldoende bij patiënten met ernstige klachten bij wie de test wordt verricht binnen tien dagen na het ontstaan van klachten; daarmee vervalt de sneltest als methode om de diagnose mee te stellen in de acute fase. De werkgroep geeft aan dat het onderzoek nog onvolledig is en in volle gang. Zo wordt nog verder onderzocht of de testen kruisreageren met de normale seizoenscoronavirussen (non-COVID-19) en is nog onvoldoende duidelijk of de gemeten antistoffen ook gelijk staan aan langdurige immuniteit (dit geldt voor antistoftesten in het algemeen). Bron: verslag Taskforce serologie, verstuurd aan leden NVMM: "Status en resultaten validatie sneltesten_20200420"*

Hartelijke groeten, mede namen (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**Verzonden:** woensdag 22 april 2020 12:09
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).
**Onderwerp:** RE: vraag mbt delen: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Hoi,

Ik wil dit graag afstemmen met comm. RIVM Zodat het 1 bericht wordt. Ik kom er zsm op terug.

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 22 april 2020 11:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: vraag mbt delen: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

**From:** (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) (10)(2e)@nvmm.nl>
**Sent:** woensdag 22 april 2020 10:56
**To:** (10)(2e) . <(10)(2e) @ (10)(2e)
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** vraag mbt delen: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Tja, lijkt me van wel, maar ik zet (10)(2e) even in cc: grove samenvatting van verslag mag dat op (10)(2e) website?

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)

(10)(2e)@nvmm.nl
030 (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) . <(10)(2e) @ (10)(2e)
**Sent:** woensdag 22 april 2020 10:54
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@nvmm.nl>
**Subject:** RE: Van de Taskforce Serologie: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Hoi (10)(2e)

Dank je wel voor je attente mailtje. Ik had hem gisteren voorbij zien komen!

Betekent dat dat ik een grove samenvatting van de resultaten ook mag opnemen in een nieuwsbericht op onze (10)(2e) website?

Groetjes, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@nvmm.nl]
**Verzonden:** woensdag 22 april 2020 9:58
**Aan:** (10)(2e).
**Onderwerp:** FW: Van de Taskforce Serologie: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Ha (10)(2e)

Nu hebben alle labs toestemming gegeven voor het delen van de data en mocht dit stuk naar alle leden.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)

(10)(2e)@nvmm.nl
030 (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)@nvmm.nl>
**Sent:** dinsdag 21 april 2020 17:44
**To** (10)(2e) < (10)(2e)@nvmm.nl>
**Subject:** Van de Taskforce Serologie: verslag status validatie point-of-care serologie testen voor diagnostiek van SARS-CoV-2

Geachte leden van de NVMM,

Wij hebben weer vele reacties mogen ontvangen naar aanleiding van de uitvraag van deze week over de status en eventuele resultaten van validatie van serologische testen voor SARS-CoV-2. Met deze data hebben wij het verzamel rapport van vorige week aangevuld. Dit verslag is gedeeld met het landelijk OMT en het ministerie van VWS en willen we ook graag met u delen, zie bijgevoegd bestand.

In 1e instantie hebben wij ons gefocust op de point-of-care testen (POCT), later deze week of begin volgende week volgt ons samenvattend rapport over ELISA testen.

Het is de bedoeling dat dit verslag over validatie van POCT en die over ELISA (nog volgend) steeds wordt geüpdatet als nieuwe data vanuit laboratoria gedeeld wordt. Hiervoor hebben wij uw hulp nodig.
Bent u van plan om serologische testen voor SARS-CoV-2 te gaan valideren, bent u daar al mee bezig of heeft u dit al afgerond, dan willen we u vragen dit te delen met de werkgroep serologie door te mailen met (10)(2e)@rivm.nl, als u dat nog niet gedaan heeft.

We willen u hartelijk bedanken voor uw aandacht en bijdrage!

Vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) namens Taskforce serologie, onderdeel van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)

Secretariaat Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)

P/a Izore, Centrum Infectieziekten Friesland

Postbus 21020

8900 JA Leeuwarden

t: 058 (10)(2e)

296105

(10)(2e)

296107

**RIVM-brede communicatie over nieuw coronavirus**

Het nieuwe coronavirus circuleert in Nederland en gaat niet meer weg. De Rijsoverheid wil het coronavirus zo veel als mogelijk controleren met zo min mogelijk impact van de maatregelen die ongecontroleerde verspreiding van het virus tegengaan. Het RIVM ondersteunt de Rijksoverheid met informatie en onderzoek naar de volksgezondheid.

Het RIVM wordt als één instituut gezien. Daarom is het belangrijk dat we een integrale boodschap over corona vanuit het hele RIVM hebben en informatie vanuit verschillende onderdelen van het RIVM op elkaar aansluit. Onze uitingen die betrekking hebben op het nieuwe coronavirus sluiten aan bij de kernboodschap en passen in het kader.

**Kernboodschap RIVM – nieuw coronavirus**
*Het RIVM zet zich in voor gezond leven met het nieuwe coronavirus in een veilige, gezonde en duurzame leefomgeving .*

Het RIVM ondersteunt de overheid zodat dat we in Nederland zo gezond mogelijk leven met het nieuwe coronavirus. Op basis van wetenschappelijke kennis en expertise verzamelen we data, voeren we onderzoek uit, adviseren we de overheid en stellen we richtlijnen op. Enerzijds dragen we bij aan het Nederlandse beleid om het virus zo goed mogelijk onder controle te houden. Daarnaast onderzoeken we ook wat de invloed van de maatregelen op middellange termijn is op de gezondheid van de mensen, de leefomgeving en het volksgezondheidsstelsel in Nederland

Hiermee verschuift het perspectief van onze communicatie. Eerder lag de nadruk op het nieuwe coronavirus onder controle krijgen. Dat verschuift langzamerhand naar gezond leven met het virus, waar alle onderdelen van het RIVM onder kunnen vallen.

De communicatie vanuit het Centrum Infectieziektebestrijding of vanuit andere domeinen verandert waarschijnlijk niet wezenlijk. Wel is interne afstemming belangrijk, zowel qua inhoud als communicatie.

**Eerste ideeën over de uitwerking**

- De hoofddoelstelling verwerken we op de website in het onderwerp nieuw coronavirus.
- Vanuit het onderwerp nieuw coronavirus verwijzen we naar andere onderdelen van het RIVM waar dat relevant is (bv hitteplan bij hitte en corona) of nemen we informatie op onder het dossier nieuw coronavirus.
- De komende periode zetten we bij algemene uitingen meer RIVM-brede onderwerpen en mensen in. Bijvoorbeeld bij onze ‘medewerker van de week op instagram’.
- Onder nieuwsberichten nemen we een standaard ‘bumpertekst’ op. Hierin geven we aan dat dit onderzoek/publicatie/advies onderdeel is van het bredere geheel van het RIVM. (ontwikkeling volgt nog)
- .....

Het werk van het RIVM is onder te verdelen in de volgende onderwerpen.

**Bestrijding van het coronavirus**
**Doel:** beschermen van risicogroepen tegen het nieuwe coronavirus, zorgen dat de zorg beschikbaar

blijft voor mensen die dat nodig hebben. Het centrum infectieziektebestrijding heeft een coördinerende functie. Met advies voor de overheid, bundelen van kennis en expertise (oa OMT), richtlijnen voor professionals en communicatie naar het publiek.

**Testen**
Met goede testen en een juist testbeleid is het mogelijk om mensen met klachten snel op te sporen. Daarmee krijgen we zicht op de verspreiding van het virus. Het RIVM ontwikkelt testen en is samen met Erasmus MC referentielab,

**Surveillance en onderzoek**
Door surveillance en onderzoek hebben we kijk op de verspreiding van het virus. We houden een vinger aan de pols en verzamelen we informatie waarop de adviezen aan de overheid zijn gebaseerd. Het RIVM beheert het nationale surveillancesysteem voor infectieziekten en voert verschillende wetenschappelijke onderzoeken uit (o.a. rioolwater, infectieziekteradar, nivelpeilstations, PIENTER, FF100)

**Gedrag**
Een team van gedragsexperts onderzoekt het gedrag van Nederlanders tijdens de uitbraak van het coronavirus. Wat vinden mensen van de maatregelen van de overheid, volgen mensen de maatregelen op en waar is extra aandacht nodig? De gedragsexperts adviseren de Rijksoverheid, onder andere bij de publiekscampagnes. Het RIVM denkt bijvoorbeeld ook mee aan de inrichting van de openbare ruimte waardoor mensen makkelijker afstand kunnen houden.

**Veilig gebruik beschermingsmiddelen**
Het RIVM adviseert over het veilig gebruik van beschermingsmiddelen tegen het nieuwe coronavirus.

**Gezondheids- en welzijnseffecten**
De maatregelen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan hebben effect op de zorg. Het RIVM onderzoekt de effecten in de cure (door afschaling of mijding van reguliere zorg) en in de langdurige zorg, inclusief aandacht voor geestelijke gezondheidszorg. Ook meet het RIVM de welzijnseffecten van de maatregelen en werkt het mee aan het loket mentale gezondheid.

**Milieueffecten**
Het RIVM onderzoekt de milieueffecten van de maatregelen tegen het nieuwe coronavirus en de effecten daarvan op de gezondheid.

**ONDERBOUWING ROUTEKAART Jeugd**

1. **Doelgroepen**

- Definitie en uitsplitsing (voorbeeld mensen met een beperking: Kwetsbaar mbt corona, Niet extra kwetsbaar mbt corona)

- Kinderen en jongeren die jeugdzorg ontvangen, thuis of in een instelling. Zij behoren, ook bij onderliggende medische problematiek, tot een laag-risicogroep en zijn dus niet extra kwetsbaar mbt corona.

2. **Welke beperking geldt?**

- Bezoek van 1 persoon 1 uur per dag en verder maatwerk
- Er zijn geen formele overige beperkingen maar in de praktijk worden deze wel ingesteld en is er sprake van aangepaste dienstverlening / beperking face tot face contact. Deze beperkingen zijn voornamelijk ingesteld door de sectoren zelf, mede ingegeven door de 1,5 meter afstandregel voor jongeren vanaf 13 jaar onderling en voor alle jeugd in contact met volwassenen

3. **Wie heeft welke acties ondernomen?**

- Door de samenwerkende branche- beroeps en cliëntenorganisaties zijn samen met VWS en het NJI afwegingskaders en handreikingen opgesteld en alle informatie is openbaar gemaakt op NJI.nl; daarnaast zijn per sector aanvullende protocollen opgesteld door de brancheorganisaties.

4. **Welke verruiming en wanneer?**

- Bezoek en behandeling **per direct** in de praktijk te versoepelen (met inachtneming RIVM richtlijnen)
- Per **11 mei** (= feitelijk ook **per direct**) dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.
- Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen

Toelichting

- Kinderen en jongeren behoren, ook bij onderliggende medische problematiek, tot een laag-risicogroep. Voor situaties die enige gelijkenis vertonen met de situatie in het onderwijs, te weten dagbesteding en vervoer, stellen we voor om de aanpak zoals gehanteerd in het onderwijs te volgen, om zo voor alle kinderen en jongeren in Nederland dezelfde logica te hanteren.
- Momenteel wordt in de 1,5 meter regels onderscheid gemaakt tussen kinderen t/m 12 jaar en jongeren van 13 jaar en ouder. Dit geeft in de praktijk veel complicaties vanwege gemengde leeftijdsgroepen en voor jongeren die fysieke nabijheid nodig hebben /niet in staat zijn 1,5 meter regel na te leven.

Besluitvorming:

- Over de verruiming is nog afstemming nodig in stuurgroep zorg voor jeugd (14 mei)
- De precieze uitwerking dient nog vorm te krijgen in afstemming met OCW en in lijn met de door OMT/RIVM uit te brengen adviezen.
- Voor alle in deze routekaart opgenomen onderdelen gelden onverkort de RIVM-hygiëneregels en -richtlijnen m.b.t. 1,5 meter afstand houden. Er is advies bij RIVM/OMT gevraagd over mogelijkheid van opheffen van de 1,5 meter regel voor jongeren van 13 tot en met 18 in de zorg en over vervoer van jongeren van 13 tot en met 18 jaar. Totdat dit advies er ligt blijven de huidige afstandsregels gelden.
-

**VWS – Directie: DMO/CZ**
**Gevaar in thuiszorg door gebrek beschermingsmiddelen**

**Fractie: PvdA** **Kamerlid:**

**Vraagnr: 143**

**Q:**
De leden van de PvdA-fractie vragen of de minister of hij het in het NRC-artikel geschetste beeld 'Onrust bij thuiszorg en wijkverpleging om gebrek aan bescherming', herkent vanuit onder meer de thuiszorg en wijkverpleging dat (in ieder geval toen) de situatie 'vrijwel onhoudbaar' is en patiënten en zorgverleners 'in gevaar' worden gebracht door een gebrek aan bescherming?

**A:**
Ik herken het beeld dat er de afgelopen periode veel onrust is geweest over de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen. Samen met alle betrokken koepelorganisaties zijn inmiddels richtlijnen uitgewerkt waarin wordt beschreven onder welke omstandigheden zorg en ondersteuning veilig plaats kan vinden en wanneer het wel/niet nodig is beschermingsmiddelen te gebruiken. En er zijn inmiddels goede afspraken gemaakt over het ter beschikking stellen van beschermingsmiddelen aan de wijkverpleging en WMO ondersteuning waar dit nodig is en het testen van thuiszorgprofessionals indien zij symptomen van COVID-19 hebben. Echter ben ik me er ook van bewust dat er zijn specifieke situaties waarin de cliënt mogelijk besmet is en de Wmo ondersteuning toch door moet gaan. In die situaties is het belangrijk dat de medewerker over een "reservepakketje" aan medische beschermingsmiddelen beschikt. Met vertegenwoordigers van de branches zoals ActiZ en V&VN en andere veldpartijen wordt op dit moment gewerkt aan een verder uitwerking van de richtlijn 'PBM buiten het ziekenhuis' van het RIVM voor de verschillende sectoren en worden praktische handvatten opgesteld voor de situaties die zich kunnen voordoen. Ook hier geldt dat algemeen preventief gebruik niet nodig is, soms ook beperkingen met zich mee brengt, en ook niet verstandig is omdat het de schaarste vergroot en dus ten koste kan gaan van zorgmedewerkers.
Ik hoop de zorgen met deze afspraken deels weg te hebben genomen.

296142

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/4/2020 1:15:59 PM
**Subject:** FW: Terugkoppeling Catshuis en aanpassing TK brief
**Received:** Mon 5/4/2020 1:15:59 PM
[kamerbrief week 4 mei.docx]

Deze ook voor jou

CZ schijft een passage ovr IC capaciteit, ik heb (10)(2e) gevraagd dat we kunnen meelzen

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 09:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling Catshuis en aanpassing TK brief

Beste collega's,

Zoals zojuist besproken in het BTCb stuur ik jullie hierbij de vertrouwelijke terugkoppeling van het Catshuis door en ***daaronder*** de gevolgen die dit voor de TK brief heeft.

Groet,

(10)(2e)

---

Terugkoppeling Catshuis:

Het volgende is vandaag afgesproken. NB wat betreft de gevraagde uitwerking: probeer deze zo te maken dat we de tekst rechtstreeks op kunnen nemen in de Kamerbrief.
AZ maakt integraal de speech voor de persco voor MP en minVWS. Zie daarover hieronder.

1. 'De afspraken met de samenleving' moeten heel precies worden verwoord. Ciska maak jij samen met HP een team dat dit uitwerkt?
   Langs de lijn:
   - Blijf thuis bij klachten (met hele gezin bij koorts)
   - Houd anderhalve meter afstand
   - Werk zoveel mogelijk thuis
   - Vermijd drukte
   - Algemene (hand)hygiene
   - Ben je kwetsbaar: wees dan extra voorzichtig.

Ook samen met NKC nadenken over wat de beste volgorde is. Aangeven dat we dit per 11 mei in laten gaan en waarom het 'blijf het zoveel mogelijk thuis' dan komt te vervallen. Plus QenA pakket.

2. Mondkapjes idem, precies op papier zetten. Idem team NCTV/VWS. Ciska lever jij ook hier de bemensing voor? Graag CZ bij betrekken.
   Langs de lijn:
   - Medische mondkapjes zijn voor de zorg
   - In OV: anderhalve meter kan in het geding komen. Niet medische mondbescherming verplicht voor reizigers. Doel: anderen beschermen, niet jezelf.
   - In OV: voor personeel afhankelijk van afspraken werkgever-werknemer. Ook daar: alleen niet-medische mondkapjes. Afspraken over maken met vervoerbedrijven.
   - Voor contactberoepen: niet medische mondbescherming als andere bescherming (schermen etc.) niet lukt.
   - Aan werkgevers en werknemers overlaten of ook van klanten niet-medische mondbescherming wordt gevraagd.
   - Huishoudelijke zorg: niet medisch mondkapje. Voor mensen die met Covid-patienten of van Covid-verdachte patienten werken gelden de medische richtlijnen.
   - Aangeven: we wensen geen samenleving met alleen maar mondkapjes. Dus tot deze sectoren beperken.
   - Indien nodig een verbod op het gebruik van medische mondkapjes als we zien dat er een opwaartse spiraal ontstaat of dreigt te ontstaan.

Graag ook hierbij QenA's voorbereiden.

3. Het OV: IenW maakt een apart plan, NCTV en VWS kijken mee. Afgesproken lijn:
   - Helft zitplaatsen afplakken (NCTV heeft hier twijfels bij)
   - Afspraken maken met scholen: kinderen reizen niet in het OV.
   - Alleen noodzakelijke reizen
   - Afspraken met branches/ grote werkgevers over spreiding van werktijden.
   - Doel is vooral mijden ochtendspits.

4. Uitwerken batches. Idem PG ism NCTV en EZK:
   - Aangeven wat waarom in welke batch zit:
     - Risico op verspreiding van het virus
     - Risico voor OV en publieke ruimte
   - Aandachtspunten bij de batches:
     - Dierentuinen en pretparken uit batch 0
     - Met rechtspraak afspraken maken over spreiden van tijden
     - Restaurants naar batch 1
     - Repetities, muzieklessen e.d. eerder
     - Check op fitness en café's
   - Batch 1 en 2 moeten heel precies, overige batches mogen meer op hoofdlijnen. Bij overige batches ook geen precieze data noemen, wel een indicatie.
   - Ook graag goede Qen A over reizen en in het verlengde daarvan de zomervakantie.
5. Verhaal IC-zorgcapaciteit uitwerken: CZ
6. Verhaal Zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus uitwerken: PG
7. Verhaal bescherming kwetsbare mensen uitwerken: LZ
8. Afspraken openbare ruimte: gaat NCTV maken met vz VR/ burgemeesters.
9. Economische steun: voor in de Kamerbrief vooral een procestekst hoe het economisch steunpakket mee ademt met het intelligent weer naar buiten en wat wanneer komt.

Bovenstaande moet morgen einde van de dag in eerste concept klaar zijn. Dan kan het naar AZ als (mede) input voor de speech. Moet morgen dus snel geschakeld worden. Vooral batches is echt nog wel even werk.

10. Speech (eerste versie dinsdag 12 uur gereed):

MP start; grijpt terug naar toespraak 16 maart. Consistente aanpak maximaal controleren.
Nu aan het begin van volgende fase.
Eerste stap is gezet: onderwijs.
Fase bestaat verder uit verankeren wat tot nu toe is opgebouwd (3 ankerpunten) + afspraken samenleving en tegelijkertijd het stapsgewijs weer openen van de economie.
Alles onder voorbehoud van het gunstig blijven van de cijfers.

Hugo: de drie ankers; wat staat ons te doen.
Het virus controleren lukt alleen als iedereen bijdraagt: afspraken met de samenleving

MP: de batches inclusief mondkapjes
Eindigend met: echo afspraken met de samenleving.

11. Speech zal woensdag vóór MCCB mondeling worden gedeeld met overige belangstellenden in MR.

Vandaag in afstemmingsoverleg hernemen voor eventueel witte vlekken en nadere vragen. Dan ook de indeling van de Kamerbrief even hernemen. Ciska, goed als jij daar dan bij bent.

**Kamerbrief:**

Vanuit het Catshuis is er een aanvulling op de TK brief gekomen. Hierdoor verandert de outline, waardoor er extra stukken worden geschreven en aangeleverd. Een aantal met Q&A's. Zie hieronder de indeling van de stukken/namen.

TK brief 6 mei

Kop: Inleiding strategiestuk ( verbinding met nummers 1,5,6,7 hieronder en speech) (PG)
Testen, bron- en contactonderzoek, digitale ondersteuning ( PG/DI) (was al bekend)
Vaccins (PG) (was al bekend)
(1) Afspraken met de Samenleving (NKC/ PG)
(2) Mondkapjes (PG ism CZ, let op gedragskundigen toevoegen)
(3) OV (I&W via NCTV, let op hoe aanlevering en afstemming)
(4) Uitwerken batches ( PG)
(5) IC Zorgcapaciteit (CZ)
(6) Zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus (PG)
(7) Kwetsbare mensen (LZ)
(8) Openbare ruimte (NCTV)
(9) Economische steun (EZK, even afwachten of dit nodig is, Ciska checkt)
RVS Advies (PG)

296142

OMT Advies - PG checkt alle onderdelen op OMT advies

Planning:
16:00 Aanlevering bij DGV via Willemijn

**Adviesvragen RIVM ivm routekaart zorg voor mensen met een beperking thuis**

*Context*

De uitbraak van COVID-19 – en de maatregelen die naar aanleiding daarvan zijn genomen – zijn ingrijpend voor de ca. 2 miljoen mensen in Nederland met een beperking of chronische ziekte en de mensen om hen heen. De impact van het virus en de maatregelen leidt enerzijds tot acute crises in de levens van veel van deze mensen. Anderzijds zal COVID-19 ook op langere termijn, in de volle breedte van het leven van mensen met een beperking of chronische ziekte veel invloed en impact hebben.

Het COVID-19 virus zal langdurig aanpassing vragen van de hele samenleving. De algemeen geldende kaders die hiervoor het uitgangspunt vormen zijn echter niet zonder meer geschikt voor veel mensen met een beperking of chronische ziekte. Voor hen is een samenleving met anderhalve meter afstand niet of onvoldoende toegankelijk. Zij kunnen daarin niet op gelijke voet meedoen als anderen of lopen ernstige gezondheids- of sociaal-emotionele risico's. Om onevenredige schade, uitsluiting en achterstand van mensen met een beperking of chronische ziekte vanwege COVID-19 te kunnen voorkomen en opheffen is de noodzaak van een COVID-19-strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte, voor zowel de kortere als langere termijn, onmiskenbaar. Daarbij moeten maatregelen afgestemd zijn op de feitelijke risico's die mensen lopen en de ondersteuning die nodig zijn om op gelijke voet het dagelijkse leven weer zoveel mogelijk te kunnen oppakken.

VWS werkt, samen met cliëntenorganisaties en andere relevante stakeholders, aan een COVID-19 strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte. Een belangrijke stap die daarin nu wordt genomen is de routekaart voor mensen met een kwetsbare gezondheid. Met die routekaart wordt perspectief geboden voor mensen met een beperking op een aantal relevante thema's: bezoek (thuis of in een instelling) en dagbesteding, inclusief het daarvoor noodzakelijke vervoer. Andere thema's zullen de komende weken ook moeten worden opgepakt en uitgewerkt.

*Vragen*

Met het oog op de routekaart en met het oog op andere te nemen stappen hebben we een aantal vragen waarover we graag advies willen van het RIVM. Daarbij gaat het om advies rondom de risico's die de mensen om wie het gaat lopen en de maatregelen die daarbij passen.

Een deel van de doelgroep mensen met een beperking is qua gezondheid verhoogd kwetsbaar. Ten aanzien van gezondheidsrisico's zijn er twee factoren relevant. Het RIVM onderscheidt deze twee factoren ook op hun site:

- Verhoogde kans op besmetting
- Verhoogde kans op een ernstig beloop

*Verhoogde kans op besmetting*

Bij het eerste heeft het RIVM al op de site staan dat het oa gaat om mensen met een verstandelijke beperking in een instelling of mensen in een verpleeghuis. Het is ons niet helemaal duidelijk wat de relevantie hiervan is en wat dit bijvoorbeeld betekent in termen van (eventueel aanvullende) noodzakelijke maatregelen.

→ We krijgen daarop graag een (eventueel mondelinge) toelichting om te begrijpen of en hoe dit relevant is voor de te maken beleidskeuzes.

Een specifiek vraagstuk komt daarbij nu al boven in de gesprekken met cliëntenorganisaties en andere stakeholders. Een groot deel van de groep mensen met een beperking heeft zorg en ondersteuning nodig binnen 1,5 meter. Een deel van deze groep loopt bovendien een verhoogd gezondheidsrisico.

- → Vraag aan het RIVM is of iedereen die dagelijks zorg en ondersteuning nodig heeft binnen 1,5 meter zou moeten worden toegevoegd aan de groep die een verhoogd risico loopt op besmetting.
- → Zo ja, wat betekent dat in termen van noodzakelijke maatregelen? Of, en zo ja welke, maatregelen zijn nodig bovenop de standaardmaatregelen van handen wassen etc.

*Verhoogd risico op een ernstig beloop*

Het is de bedoeling om de mogelijkheden van bezoek bij mensen met een kwetsbare gezondheid te vergroten. Specifiek voor bezoek thuis bestaat bij cliëntenorganisaties de wens om duidelijkheid over nut en noodzaak van aanvullende maatregelen, waaronder het preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen. Helderheid daarover kan mensen helpen om minder angst te hebben om mensen thuis te ontvangen.

- → Vraag aan het RIVM is daarom: Zijn bij bezoek aan mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop aanvullende preventieve maatregelen nodig (bovenop de algemeen geldende) en, zo ja, welke zijn dat?
- → Specifiek willen we vragen of het preventieve gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen bij bezoek aan mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van toegevoegde waarde is.

Daarnaast leidt het steeds meer openstellen van de samenleving ertoe dat mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop steeds meer te maken kunnen krijgen met een kans op besmetting. Bijvoorbeeld omdat anderen in hun huishouden weer aan het werk of naar school gaan.

- → Vraag aan het RIVM is daarom welke maatregelen er genomen kunnen worden in de thuissituatie die ertoe bijdragen dat personen met een verhoogd gezondheidsrisico kunnen samenleven met mensen die vanwege hun werk/opleiding een hogere kans op besmetting met zich meebrengen.

Ter informatie: we hebben ook een vraag over de afbakening van de groep mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop. In overleg met de accounthouders van de directie Publieke Gezondheid is duidelijk geworden dat die vraag waarschijnlijk beter aan een andere partij, zoals de NVIC te stellen. Voor uw informatie: het gaat om de vraag of er een groep is voor wie een contra-indicatie voor een IC-opname geldt. Cliëntenorganisaties geven aan dat dat bijvoorbeeld geldt voor een groep die vanwege rolstoelgebondenheid te maken heeft met spierzwakte. Als die contra-indicatie er inderdaad is, is onze aanvullende vraag of die groep om die reden op de lijst van personen met een verhoogd risico geplaatst zou moeten worden.

**Routekaart gehandicaptenzorg**

In het bestuurlijk overleg van 14 mei 2020 zijn de volgende afspraken gemaakt:

1. De versoepeling van de bezoekregeling en het openstellen van de dagbesteding vindt in een aantal fasen plaats. Daarbij geldt de volgende fasering:
- Per **1 juni 2020** is voor iedere cliënt, zowel degenen die in instellingen wonen als degenen die thuis of in een kleinschalig wooninitiatief wonen, op een goede manier invulling gegeven aan dagbesteding.
- Per **15 juni 2020** is voor iedere cliënt in een instelling of kleinschalige woonvoorziening op een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek.
- Per **1 juli 2020** is met iedere cliënt een afspraak gemaakt over logeren buiten de instelling.

2. De veldpartijen hebben afgesproken een **handreiking** op te stellen voor zorgaanbieders om hen te helpen deze afspraken in de praktijk te realiseren. Daarbij gelden de volgende uitgangspunten:
- De genoemde data zijn uiterste data. Waar mogelijk wordt al eerder uitvoering gegeven aan de genoemde stappen.
- De handreiking bevat de voorwaarden waaronder deze stappen kunnen worden gezet. Zorgaanbieders passen deze voorwaarden uiterlijk op de betreffende datum toe bij de uitwerking in hun locaties en stellen geen aanvullende eisen.
- In de handreiking wordt het belang aangegeven van de driehoek (cliënt, naaste en zorgverlener) bij de toepassing van de handreiking in de praktijk. Ook wordt in de handreiking expliciet aandacht besteed aan het medewerkersperspectief.
- Vervoer is een belangrijke randvoorwaarde voor het kunnen starten van dagbesteding. Voor vervoer wordt een protocol opgesteld dat aansluit op de handreiking. Punten die daarin worden meegenomen zijn het gebruik van niet-medische mondkapjes in gevallen waarin geen 1,5 meter kan worden aangehouden, een alternatief voorstel voor cliënten voor wie mondkapjes geen goede optie zijn en een check vooraf of sprake is van milde klachten. Dit protocol zal voor advies aan het RIVM of het OMT worden voorgelegd.
- Bij het openstellen van de dagbesteding is bijzondere aandacht voor die groepen die het meest zijn gebaat bij het zo snel mogelijk kunnen opstarten van dagbesteding.
- De handreiking besteedt aandacht aan de rol van monitoring en onderzoek. De monitoring vindt primair plaats via de GGD-en op nieuwe uitbraken. De door de Academische Werkplaats 'Sterker op eigen benen' gegeneerde cijfers zijn eveneens input voor monitoring. Daarmee blijven we doorgaan. Onderzoek is van belang in het kunnen bepalen van de mate van risico die bepaalde groepen lopen op het oplopen van een besmetting of het doormaken van een ernstig beloop van een besmetting en daarmee input voor de voorwaarden die in de handreiking worden opgenomen.
- De handreiking gaat onder de kopjes logeren en bezoek ook in op het logeren ín de instelling (respijtzorg) en op afspraken rond wandelen, fietsen of boodschappen te doen.
- Over de handreiking en de wijze waarop zorgaanbieders de handreiking kunnen gebruiken vindt heldere en begrijpelijke communicatie plaats naar cliënten, verwanten en medewerkers.

3. De handreiking is gereed op 20 mei 2020. Eventuele vragen kunnen worden voorgelegd aan het OMT van 25 mei. De VGN neemt het voortouw bij het maken van de handreiking en betrekt daarin alle relevante veldpartijen.

296160

Het Rijk heeft alle sectoren in Nederland opgeroepen om, op basis van de algemene hygiëne maatregelen vanwege de corona crisis, invulling te geven aan hoe zij zien dat hun sector het werk veilig en verantwoord kan (blijven) doen. KNV is daarom bezig met een protocol zorgvervoer[1] (in afstemming met FNV en CNV en diverse koepels in de zorg en het onderwijs) met als hoofdlijn:

1. Vervoerder en/of chauffeur stellen gezondheidscheck (triage) vragen voorafgaand aan de rit aan elke passagier.
2. Chauffeur en passagiers dragen niet-medisch mondkapje of faceshield (tenzij er tussen alle personen in het voertuig een fysieke afscheiding is aangebracht).
3. Daar waar in een voertuig tussen chauffeur en passagiers, of tussen meerdere passagiers onderling de min. 1,5 meter in acht is te nemen, zijn geen extra maatregelen nodig.
4. Daar waar een passagier vanwege bijvoorbeeld een aandoening geen gebruik kan maken van een niet-medisch mondkapje, wordt deze alleen (solo) vervoerd, waarbij minimaal 1,5 meter in acht wordt genomen of een fysieke afscheiding aanwezig is tussen chauffeur en passagier.
5. Daar waar passagiers afkomstig zijn uit één huishouden of één en dezelfde woongroep (daar waar mensen in een thuissituatie leven waarin men geen afstand kan houden en gezamenlijke faciliteiten gebruikt) hoeven de passagiers onderling de 1,5 meter niet in acht te nemen en ook geen persoonlijke beschermingsmaatregelen.

Inmiddels heeft KNV informeel kennis genomen van het Kader Speciaal Vervoer, opgesteld door het RIVM, voor de categorie vanaf 12 jaar en ouder voor dagbesteding en speciaal onderwijs. Uitgangspunt is dat er mogelijkheden zijn om door extra beschermende maatregelen te treffen, meer passagiers dan 1 te kunnen vervoeren, daar waar de 1,5 meter niet in acht is te nemen. KNV zal de inhoud van het RIVM Kader betrekken in het sectorprotocol vervoer.

Maar we hebben, gelet op het eigen opgestelde concept-protocol en het RIVM Kader, de volgende aanvullende punten en vragen die we graag voor willen leggen voor advies van het RIVM:

1. *De sector wil faceshields (chauffeurs en passagiers) als mogelijkheid kunnen gebruiken daar waar geen niet-medische mondkapjes gebruikt (kunnen) worden.*

2. *De sector wil (met in acht name van de eisen die de RDW hier aan stelt) middels fysieke afscheidingen het voertuig zo kunnen inrichten (voorbeeld: zie* https://www.taxipro.nl/innovatie/2020/05/18/video-tribus-komt-met-oplossing-voor-veilig-doelgroepenvervoer/*dat tussen alle aanwezige personen in het voertuig zo'n afscheiding is aangebracht (daar waar geen mondkapjes of faceshields (kunnen) worden gebruikt, dan wel geen minimaal 1,5 meter in acht is te nemen).*

3. *De sector wil gebruik kunnen maken van mondkapjes, faceshields en fysieke afscheidingen voor vervoer van consumenten en werknemers (die niet vallen onder het zorgvervoer en geen specifieke aandoening of beperking hebben).*

4. *De sector is van mening dat als een kind/leerling/cliënt dat/die door de ouder/verzorgende/personeelslid normaal gesproken van hand in hand wordt overgedragen*

[1] Onder zorgvervoer valt: CVV/regiotaxi vervoer, Wmo vervoer, Valys vervoer, ziekenvervoer, WSW vervoer, vervoer t.b.v. het voortgezet onderwijs (vso) en vervoer ten behoeve van de dagbesteding (allemaal te vervoeren reizigers vanaf 12 jaar en ouder). Het leerlingen- en kinderopvangvervoer en taxivervoer (denk aan consumentenmarkt en zakelijke markt), kennen eigen protocollen.

296160

*of dragend wordt overgedragen vervoerd kan worden, zolang de chauffeur en de ouder/verzorgende/personeelslid een niet-medisch mondkapje (of faceshield) dragen.*

5. *De sector is van mening dat daar waar normaal gesproken een begeleider mee gaat en het noodzakelijk is dat deze mee gaat (omdat de persoon anders niet vervoerd kan worden), de begeleider mee kan als deze geen klachten heeft en een niet-medisch mondkapje (of faceshield) draagt.*

6. *De sector is van mening dat daar waar er 1 op 1 vervoer (solo vervoer) is, dit vervoer als een contactberoep-situatie (parallel met rijscholen) moet worden beschouwd, en er géén nadere beschermingsmiddelen nodig zijn (dus geen mondkapjes, fysieke afscheidingen verplicht en geen 1,5 meter in acht te nemen daar waar dat niet mogelijk is).*

7. *Daar waar leerlingen/kinderen in de leeftijd van het speciaal (basis) onderwijs tegelijk met leerlingen/kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs worden vervoerd, dragen de leerlingen/kinderen in de leeftijd van het speciaal (basis) onderwijs geen mondkapje (of faceshield). De leerlingen/kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs en de chauffeur dragen wel een niet-medisch mondkapje (of faceshield).*

8. *Daar waar een reiziger (kinderen in de leeftijd van het voortgezet speciaal onderwijs of volwassenen) vanwege bijvoorbeeld een fysieke of andersoortige aandoening, verstandelijke beperking of ziekte geen gebruik kan maken van een mondkapje, is het mogelijk dat deze tot maximaal 3 andere reizigers (dus 4 in totaal, inclusief een eventuele begeleider) vervoerd wordt, waarbij de chauffeur en deze reizigers geen persoonlijke beschermingsmaatregelen in acht hoeven te nemen. De reizigers worden wel zo ver als mogelijk uit elkaar geplaatst in het voertuig, ten opzichte van elkaar en ten opzichte van de chauffeur.*

   *Deze reizigers zullen zelf in- en uit moeten kunnen stappen en zelf de gordel om moeten kunnen doen. Of een ouder of eigen begeleider/begeleiding (die de reiziger zelf, of de instelling bijvoorbeeld, regelt) helpt daarbij.*
   *Aanvullende vraag bij deze passage: of is het mogelijk dat, omdat ondersteuning bij in- en uitstappen en vast doen de gordel veelal 'vluchtig contact' is, de chauffeur deze handelingen wel kan doen ? En ook omdat voorafgaand aan vervoer al een gezondheidscheck is gedaan.*

   *NB: Voor rolstoelvervoer gelden voor de chauffeur sowieso de volgende aanvullende richtlijnen (handelingen die de chauffeur dus doet):*
   a. *Raak alleen de rolstoel en het vastzetsysteem aan*
   b. *Maak de handrem van de rolstoel en andere zaken die aangeraakt moeten worden van de rolstoel eerst schoon, of gebruik handschoenen (en na gebruik handschoenen weggooien)*
   c. *Blijf zoveel mogelijk achter de reiziger (houd maximaal mogelijke afstand, ook op de rolstoellift)*
   d. *Blijf zo kort (in tijd) mogelijk voor de reiziger, alleen bij aan-/loshaken van de rolstoel*

   *In hoeverre is het verstandig om bij dit punt rekening te houden met het gegeven dat reizigers/chauffeurs in de risicogroepen kunnen vallen ? Of maakt dat geen verschil omdat reizigers/chauffeurs met klachten niet (mee)rijden? M.a.w. dat de eerste alinea onder 8) alleen toegepast kan worden als reizigers en chauffeurs niet tot een risicoberoep behoren ?*

*De opdrachtgever van het vervoer maakt aan de vervoerder kenbaar dat er een indicatie 'kan geen gebruik maken van mondkapje of faceshield' geldt.*

9. *Waarom moet volgens het RIVM Kader speciaal vervoer de chauffeur een chirurgisch mondmasker dragen tijdens de werkzaamheden ? En volstaat een niet-medisch mondmasker niet, als óók de passagiers een niet-medisch mondmasker dragen?*

10. *Kan het Kader speciaal vervoer dat zich richt op dagbesteding en speciaal onderwijs breder gebruikt worden, dus ook als uitgangspunt voor andere/alle vormen van zorg- en taxivervoer ? (denk aan Wmo vervoer, ziekenvervoer en Valys ?)*

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/14/2020 2:29:52 PM
**Subject:** FW: verslag stuurgroep d.d. 14 mei
**Received:** Thur 5/14/2020 2:29:52 PM
verslag stuurgroep corona 14052020.docx

Dag (10)(2e)

Er blijkt een stuurgroep financiën en bekostiging corona-zorg te zijn. Daar zijn wij vooralsnog geen lid van, maar onderstaande toelichting maakt dat (10)(2e) en ik in ieder geval van mening zijn dat het handig is om hier agenda-lid van te zijn. Zie meegestuurd verslag van de laatste stuurgroep. Het gaat o.a. over de effecten van vergoeding van corona-zorg op de premie, bekostiging van coronazorg etc. Vanuit thema's als beschermingsmaterialen, corona-gerelateerde geneesmiddelen (zoals nu de eventuele plaatsing van remdesivir in het pakket), compensatie apothekers lijkt dit mij voor ons relevant.

Het is een overleg op MT-niveau. Graag jouw blik/idee.

Gr., (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 15:34
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: verslag stuurgroep d.d. 14 mei

Ha (10)(2e)

De stuurgroep gaat voornamelijk over de vraag hoe de verschillende domeinen (Zvw, Wlz, sociaal domein) omgaan met de bekostiging/financiering van corona-zorg en met name welke raakvlakken er zijn en waar er samen opgetrokken moet worden (voorbeeld: de verlenging van de compensatie-maatregelen of de voorwaarden die aan evt. verlenging worden gesteld, relatie met de begroting, premie, uitlenen personeel etc).

Als jullie naar aanleiding van bovenstaande menen een raakvlak te zien met GMT dan is het handig je MT-lid (weet niet hoe dat bij jullie georganiseerd is) contact op te laten nemen met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), de vz van de stuurgroep om deel te nemen.

Groeten van (10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 14:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: verslag stuurgroep d.d. 14 mei

Dag (10)(2e)

Kun jij mij vertellen wat doel en kader van deze stuurgroep is? Wij vragen ons namelijk af of het niet logisch zou zijn dat GMT hier ook op aangehaakt is. Dank alvast.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) [redacted block]

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (2 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

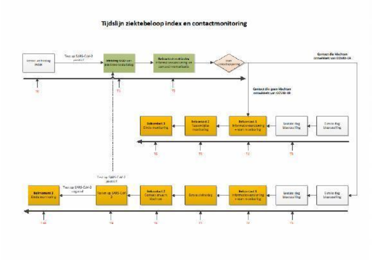
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

296166


Tijdslijn ziektebeloop index en contactmonitoring
Contact die klachten ontwikkelt van COVID-19
Contact die geen klachten ontwikkelt van COVID-19

296184

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)][ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 2:12:38 PM
**Subject:** FW: 3e concept aanwijzing
**Received:** Fri 5/15/2020 2:12:39 PM
15 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni.docx
15 5 renv Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni.docx

En deze ook even.
Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 15:24
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (1 (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; Kobus < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - (10)(2e) < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). - (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) - (10)(2e) < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV]' < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) e(10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>
**Onderwerp:** 3e concept aanwijzing

Hallo allen,

Zie bijgaand de derde versie van de concept aanwijzing (1 met renvooi en een schone). Ik heb geprobeerd jullie inbreng zoveel mogelijk te verwerken. Mocht je nog vragen hebben waarom iets niet is overgenomen, of als ik iets niet goed heb begrepen, neem dan even contact met me op.

Dit concept wordt, op zijn verzoek, ook voorgelegd aan de minister van J&V.

Over het punt juridische basis mondkapjes in het OV vindt, als het goed is, as maandag directeurenoverleg plaats voorafgaand aan het IAO.

Planning:

Vrijdag 15 mei: indien duiding/escalatie nodig, stuk maken tbv IAO van maandag 18/5
Maandag 18/5: directeurenoverleg mondkapjes in OV en IAO.
Dinsdag 19/5 ICCb, MCCb en persco
Woensdag 20/5 Debat TK
Donderdag 21/5 Hemelvaart
Vrijdag 22/5 aanwijzingsbrief de lijn in bij VWS en J&V
Vanaf 25/5: VR's verwerken aanwijzing in noodverordeningen

Alvast een fijn weekend, groet, (10)(2e)


(10)(2e)
(10)(2e)

VWS Flex|Pro
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Parnassusplein 5|2511 VX|Den Haag

T (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

296185

**To:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/19/2020 11:36:04 AM
**Subject:** FW: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
**Received:** Tue 5/19/2020 11:36:04 AM

Eerste reactie……

Klopt dat taxi's geen openbaar vervoer zijn, maar dat geldt ook voor bioscopen bijvoorbeeld……

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296186

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/14/2020 10:46:16 AM
**Subject:** FW: concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
**Received:** Thur 5/14/2020 10:46:17 AM
20200512 Afstand en mondkapje in OV.docx
12 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni (004) - IenW.docx

Hoi,
Hieruit leid ik af (en jij zei het ook al eens) dat er een aparte wet komt. Volgens de schrijfster is het de bedoeling om bij ministeriele regeling maatregelen te kunnen nemen ter beheersing van de covid-19 crisis. Dat pleit dan voor ons voorstel om minister bij ministeriële regeling bezoek te verbieden.
Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296187

Beste collega's,

In de Kamerbrief van 2 maart heeft de minister aangegeven dat hij de GGD'en vraagt om een inventarisatie te doen van de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen in de regio. Gisteren 5 maart is een e-mail over de organisatie van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) door (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) naar jullie DPG gestuurd. Hieronder volgt een samenvatting hiervan.

Vorige week vrijdag 28 februari is in het BAO gesproken over de schaarste aan beschermingsmiddelen en testkits. De minister heeft hierover in zijn brief van 2 maart aan de Tweede Kamer het volgende gezegd: " In het BAO is aangedrongen op samenwerking tussen zorgverleners om zo goed mogelijk met de beschermingsmiddelen om te gaan. De DPG brengt in overleg met de deelnemers van het ROAZ in beeld hoe het staat met de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen in de regio en ontwikkelt een gezamenlijk plan hoe om te gaan met eventuele tekorten in de regio."

Het voorstel laat zich als volgt samenvatten:

1. Ziekenhuizen, huisartsen, ambulancediensten, GGD'en hebben prioriteit. Voor de overige zorgaanbieders zie het einde van deze mail.
2. Het voorstel heeft uitsluitend betrekking op **de vier belangrijkste beschermingsmiddelen (FFP2 mondmaskers, spatbrillen, schorten, lange handschoenen) die relevant zijn in het kader van de bestrijding van het coronavirus en op de testkits voor het coronavirus**. Voor de overige medische hulpmiddelen zie het einde van deze mail.
3. Zorgpartijen, leveranciers en VWS zijn het er over eens dat het doel van het plan moet zijn: het zo lang als mogelijk blijven leveren van veilige zorg door goede afspraken te maken over de verdeling van schaarse beschermingsmiddelen en testkits.
4. Dit betekent dat zowel zorgpartijen onderling, leveranciers onderling en zorgpartijen en leveranciers gezamenlijk afspraken moeten maken.
5. Aan de kant van de zorgpartijen worden deze afspraken gemaakt in het ROAZ op basis van een landelijk plan en landelijke richtlijnen en de DPG heeft daarbij een coördinerende rol.
6. Er is een procescoördinator PBM binnen het bureau van GGD GHOR Nederland: (10)(2e), bereikbaar via (10)(2e)@ggdghor.nl of telefonisch via 06-(10)(2e)
7. Deze procescoördinator organiseert een landelijke voorraad aan PBM en testkits via vier kanalen (in volgorde van de mate waarin we daarvan gebruik maken)
   a. de productie die leveranciers leveren in het kader van hun contracten met ziekenhuizen;
   b. de productie die de ziekenhuisleveranciers kunnen leveren bovenop hun productie;
   c. productie/voorraad die elders nog beschikbaar is bij overheidsorganisaties en aan VWS wordt aangeboden;.
   d. productie die ons door derden (commerciële partijen) worden aangeboden.

296187

8. Er wordt een landelijk plan / richtlijn gemaakt waarin is opgenomen:
    a. de wijze waarop de ziekenhuizen die een contract met leveranciers hebben, de daarbij horende productie inbrengen in de voorraad;
    b. de 11 locaties (één per ROAZ), waaraan deze middelen door de leveranciers worden uitgeleverd;
    c. de werkvoorraad die ziekenhuizen, huisartsen, ambulancediensten en GGD'en moeten hebben om hun werk goed te kunnen doen en een termijn waarop deze werkvoorraad betrekking heeft;
    d. afspraken over leveringscondities. De landelijke afspraak die is gemaakt is, is dat overige zorginstellingen die beschermingsmiddelen nodig hebben omdat een bewoner of cliënt in isolatie moet, binnen drie uur worden voorzien van benodigde beschermingsmiddelen uit de regionale voorraad (ROAZ-locatie).
9. In iedere regio wordt een inventarisatie gemaakt van de stand van zaken op dit moment. Dat gebeurt op het niveau van de deelnemers aan het ROAZ. Dus vertegenwoordigende organisaties worden geacht de inventarisatie binnen hun achterban te organiseren. In een aantal regio's is dit verzoek al uitgezet. Voor zover dat nog niet is gebeurd, verzoek ik jullie te bevorderen dat dit op de kortst mogelijke termijn gebeurt. Deze inventarisatie wordt zo snel mogelijk gedeeld met GGD GHOR Nederland zodat een landelijk overzicht ontstaat (via (10)(2e) @ggdghor.nl)
10. In iedere regio wordt een distributieplan gemaakt op basis van de aanwezige voorraad en het eerder genoemde landelijke plan.
11. In iedere regio wordt logistiek georganiseerd (ook in avond/nacht/weekend) om de middelen regionaal te verspreiden. De DPG ziet toe op correcte uitlevering.
12. Er komt een voorstel voor de financiële processen. VWS is bereid de extra proceskosten te vergoeden.
13. Er zullen landelijke afspraken worden gemaakt over te hanteren tarieven voor nieuwe voorraad (naast de tarieven die in de bestaande contracten met instellingen) en over leveringsschema's.

**Tekorten aan overige medische hulpmiddelen**

Voor wat betreft de tekorten aan **overige medische hulpmiddelen(bijv. chirurgische mondkapjes, gaasjes etc.) en tekorten bij andere zorginstellingen** heeft minister Bruins aan (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) de opdracht gegeven om voor vrijdag met de voorzitters van de ROAZ te overleggen over of de ROAZ-bestuurstafels en –werkorganisaties gebruikt kunnen worden voor een vergelijkbaar traject als boven geschetst voor de Corona-specifieke PBM en testen, maar dan voor medische hulpmiddelen waarvoor een tekort dreigt. Dit verzoek aan de ROAZ past bij de opdracht van het ROAZ om de zorgcontinuïteit te bevorderen in geval van schaarste. Daarom zijn de DPG'en al verzocht om het hun collega's uit het ROAZ af te stemmen hoe deze vraag op zo kort mogelijke termijn bij de voorzitter van het ROAZ kan worden neergelegd. De DPG is aangeraden om gisteren al contact op te nemen met de voorzitters van de ROAZ.

296188

GGD GHOR NEDERLAND

# Regionale Aanpak Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) bij COVID-19 (Corona)

V.0.3

296188

# Inhoudsopgave

GGD GHOR NEDERLAND

## Inleiding

In verband met de uitbraak van COVID-19 in Nederland ontstaat er mogelijk een tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) bij zorginstellingen. Vrijdag 28 februari is in het crisisoverleg bij het ministerie van VWS (het BAO) gesproken over de schaarste aan beschermingsmiddelen en testkits. Na afloop de minister heeft hierover in zijn brief[1] van 2 maart het volgende gezegd:

*"In het BAO is aangedrongen op samenwerking tussen zorgverleners om zo goed mogelijk met de beschermingsmiddelen om te gaan. De Directeur Publieke Gezondheid (DPG) brengt in overleg met de deelnemers van het ROAZ in beeld hoe het staat met de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen in de regio en ontwikkelt een gezamenlijk plan hoe om te gaan met eventuele tekorten in de regio."*[2]

Dit document beoogt handvatten te geven voor een uniforme, gezamenlijke aanpak vanuit de GGD/GHOR/Veiligheidsregio's en ROAZ voor de regionale organisatie van voldoende PBM.

**De focus van dit plan ligt op de belangrijkste 4 persoonlijke beschermingsmaatregelen: 1) maskers (FFP1 en FFP2 – zie RIVM richtlijnen voor wanneer FFP1 en wanneer FFP2), 2) niet steriele handschoenen, 3) schorten (met manchetten en lange mouwen) en 4) veiligheidsbril te gebruiken. Daarnaast is er behoefte aan testkits.**

Gelet op de continue veranderende situatie wordt dit document periodiek bijgesteld, aangevuld en verspreid.

## Gebruik van PBM bij COVID-19

Om besmetting te voorkomen dienen zorgverleners persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken bij verdachte gevallen en besmette personen. De casusdefinitie van een 'verdacht geval' wordt regelmatig bijgesteld op basis van de nieuwste inzichten. Voor de meest actuele definitie verwijzen wij u daarom naar de website van RIVM: https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19

Ook het nederlands huisartensgenootschap biedt een aantal bruikbare richtlijnen (afgestemd met het RIVM) over het gebruik van PBM: https://www.nhg.org/coronavirus

## Landelijke coördinatie PBM

### Uitgangspunten

- Om tekorten te vermijden bij zorgprofessionals moeten landelijk en regionaal plannen worden gemaakt. Dit gebeurt in ROAZ verband samen met de GHOR (onder regie van de DPG).
- Zorgpartijen, leveranciers en VWS zijn het er over eens dat het doel moet zijn het zo lang als mogelijk blijven leveren van veilige zorg door goede afspraken te maken over de verdeling

[1] https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020D08486&did=2020D08486
[2] Kamerbrief over advies BAO COVID-19, kenmerk: 1656392-202730-PG

van schaarse beschermingsmiddelen en testkits. Dit betekent dat zowel zorgpartijen onderling, leveranciers onderling en zorgpartijen en leveranciers gezamenlijk afspraken moeten maken. Aan de kant van de zorgpartijen worden deze afspraken gemaakt in het ROAZ op basis van een landelijk plan en landelijke richtlijnen (*dit plan)* en heeft de DPG daarbij een coördinerende rol.

- Bij de regionale verdeling van middelen wordt de benodigde werkvoorraad het criterium voor de verdeling. Voorlopige richtlijn voor deze werkvoorraden per week zijn:

| | Ziekenhuizen | Huisartsen | Ambulancedienst (RAV) | GGD |
|---|---|---|---|---|
| Sets (FFP2 masker, handschoenen, schorten, veiligheidsbril) | 5.000 – 10.000 (afh. van specialisme en #bedden) | 5 | 10 per dienst | 100 |

## Organisatie

- Er is een procescoördinator binnen het bureau van GGD GHOR Nederland. Kwartiermakers hiervoor zijn nu (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (06- (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (06 (10)(2e) bereikbaar via: (10)(2e) @ggdghor.nl
- Deze procescoördinator organiseert een landelijke voorraad van de 4 genoemde PBM en testkits via vier kanalen (in volgorde van de mate waarin we daarvan gebruik maken):

  a. De productie die leveranciers leveren in het kader van hun contracten met ziekenhuizen;
  b. De productie die de leveranciers kunnen leveren bovenop hun productie;
  c. Productie die elders nog beschikbaar is en aan VWS wordt aangeboden (onder andere de NVWA). De eerste feitelijke leveringsafspraken zijn woensdag al gemaakt!
  d. Productie die ons door overige derden worden aangeboden.

## Regionale organisatie van PBM

- In regionaal ROAZ verband werken de ziekenhuizen, huisartsen, ambulancediensten en GGD'en samen om de regionaal al beschikbare voorraden zo optimaal mogelijk te verdelen, dit onder coördinatie van de GHOR/ROAZ.
- In elke ROAZ regio wordt een regionaal coördinator PBM benoemt. De contactgegevens van deze regionaal coördinator worden doorgegeven aan GGD GHOR Nederland via het (10)(2e) @ggdghor.nl
- De regionaal coördinator PBM legt in ROAZ verband contact met de ziekenhuizen, huisartsen, ambulancediensten en GGD'en om te inventariseren wat de stand van zaken is. Bij deze partijen wordt het volgende geïnventariseerd: bestaande voorraden van de genoemde materialen & de benodigde hoeveelheid aan maskers, spatbrillen, schorten en lange handschoenen en testkits. Het gaat dan om het in beeld krijgen van de benodigde werkvoorraad van deze partijen voor een periode van 1 maand o.b.v. de huidige regionale stand van zaken.
- Van vertegenwoordigende van de genoemde organisaties in het ROAZ wordt verwacht dat zij de inventarisatie van de behoefte binnen hun eigen achterban organiseren en dit doorgeven aan de regionaal coördinator (dus huisarts vertegenwoordiger organiseert beeld vanuit huisartsen etc.).

- De regionaal coördinator PBM organiseert dat zoveel mogelijk van de gecontracteerde leveringen van PBM van deze partijen naar een nader te bepalen centrale regionale voorraadlocatie gaan en maakt hier concrete afspraken over (en communiceert deze vervolgens met GGD GHOR Nederland (10)(2e) @ggdghor.nl
- Zorg ervoor dat deze locatie wordt beveiligd/bewaakt. Er is al sprake geweest van diefstal van dit soort materialen.
- Extra voorraden die door (regionale) commerciële partijen worden aangeboden aan de regionaal coördinator worden doorgegeven aan GGD GHOR Nederland via het (10)(2e) @ggdghor.nl zodat zij (i/o RIVM) kunnen bepalen of het aanbod bruikbaar is en of en hoe dit het beste aan de landelijke en/of regionale voorraden kan worden toegevoegd.
- In iedere regio wordt een distributieplan gemaakt op basis van de aanwezige regionale voorraad en de landelijk beschikbare extra voorraad.
- De regionaal coördinator organiseert dat er, o.b.v. de inventarisatie van de benodigde werkvoorraden, een distributieplan wordt opgesteld.
- De regionaal coördinator regelt regionale ondersteuning o.g.v. administratie (voorraadbeheer/facturatie), verbindingen, logistiek (ook in avond/nacht/weekend). Denk hierbij ook aan de inzet van brandweer, uitzendkrachten, regionale koeriers etc.
- De afspraak is dat overige zorginstellingen (niet zijnde ziekenhuizen) die beschermingsmiddelen nodig hebben omdat een bewoner of cliënt in isolatie moet, binnen drie uur worden voorzien van beschermingsmiddelen uit de regionale voorraad

## Financiering

- Er komt een voorstel voor extra financiën. VWS is in ieder geval bereid de extra *proceskosten* te vergoeden. Regio's dienen de proceskosten (extra inzet personeel, inhuur uitzendkrachten, koeriers etc.) bij te houden en door te geven aan GGD GHOR Nederland.
- De inkoop van materialen uit de landelijke voorraad dient via reguliere wijze te worden geregeld (afnemer betaald).
- Over de landelijk beschikbare voorraad zullen tariefafspraken worden gemaakt.

296195

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/14/2020 11:31:38 AM
**Subject:** FW: Tweede concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
**Received:** Thur 5/14/2020 11:31:39 AM
[14 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni.docx]

Ter info. Inhoudelijk niets voor ons (maar lees maar even). Wel dat de aanwijzing van 24 april wordt verlengd, en daarin staat onze bezoekregeling.

(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/10/2020 4:34:29 PM
**Subject:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 09 mei
**Received:** Sun 5/10/2020 4:34:32 PM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1230u 2020509.pdf
Reconstructie Trouw 9 mei 2020.pdf
Reconstructie NRC 9 mei 2020.pdf

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** zaterdag 9 mei 2020 13:00
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Groep DCo M&A < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; 'Koning, mw. S.F.' < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @cultureelerfgoed.nl' < (10)(2e) @cultureelerfgoed.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @cbg-meb.nl' < (10)(2e) @cbg-meb.nl>; (10)(2e) @cbg-meb.nl' < (10)(2e) @cbg-meb.nl>; (10)(2e) @reputatiegroep.nl' < (10)(2e) @reputatiegroep.nl>; (10)(2e) @ziggo.nl' < (10)(2e) @ziggo.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 09 mei

Dag collega's,
Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse van vandaag met het beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. Vanuit het NKC verschijnen dit weekend geen updates. De eerstvolgende *VWS* omgevingsanalyse verschijnt zondag rond 13:00 uur.

Groet,
(10)(2e)

++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++

**Samenvatting**

- Verpleeghuizen hebben sinds begin maart al geprobeerd hun personeel te laten testen, maar werden geweigerd door laboratoria, terwijl die soms voldoende testcapaciteit hadden. Zelfs toen half maart bezoek werd verboden, werd het personeel niet getest. Dat meldt onderzoeksplatform Investico voor Trouw, Argos en De Groene Amsterdammer. "Ouderen legden het af in de strijd om aandacht", zo is het frame.

- Vanuit de oppositie boze reacties. Wilders wil snel een debat en noemt het 'schandalig'; Van Gerven noemt het niet testen van verpleeghuispersoneel 'desastreus'. En Hijink: "Stel je voor dat jij degene bent die kwetsbare ouderen heeft besmet. Wat voel je je dan naar en in de steek gelaten door een overheid die veel sneller had moeten testen en beter had moeten beschermen."
- Ook vandaag diverse reconstructies (Trouw, NRC, en FD) over 'hoe Rutte overtuigd raakte van de noodzaak tot een versoepeling'. In de verhalen doorklinkt ook een beeld dat er verdeeldheid zou zijn ontstaan binnen het Kabinet over de aanpak van de crisis. –"Er is iets geknapt, kapotgemaakt." In de bijlage de volledige reconstructies van Trouw en NRC.
- Verder opvallend veel waarschuwingen in de berichtgeving. Diverse expert reageren op de eerder deze week aangekondigde routekaart. Een belangrijke vraag die in de artikelen centraal staat, is in hoeverre het de samenleving gaat lukken zich aan de gedragsregels te houden nu de verantwoordelijkheid voor de bestrijding van het virus voor een groot deel bij mensen zelf is neergelegd.
- Viroloog (10)(2e) (10)(2e) verwacht een tweede coronagolf. "Hoe groot die is, dat hebben we voor een deel met ons eigen gedrag in de hand".
- (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) verwacht dat de samenleving in de toekomst vaker met het coronavirus te maken zal krijgen. "Het is niet een virus dat je op korte termijn kwijtraakt in een land als Nederland, met zoveel internationale contacten. Ik denk dat het virus zo breed verspreid is, dat het vaak weer gaat terugkomen."
- Het versoepelen van de coronamaatregelen kan weer tot overbelaste IC's leiden, waarschuwen Sake de Vlas en Luc Coffeng, hoogleraar en universitair docent infectieziektemodellering bij het Erasmus MC. "Hebben Nederlanders ietsje meer contact dan voorzien, dan leidt dat al tot een nieuwe piek." Volgens De Vlas 'spelen we met vuur'.
- NVIC-voorzitter (10)(2e) (10)(2e) vindt de versoepelingen begrijpelijk, maar laat weten dat 2.000 extra IC-verpleegkundigen niet zomaar zijn geregeld. 1.700 bedden voor 1 juni gaat ook niet lukken, als men ook wil dat de overige zorg doorgang vindt. "Ik hoop dat we tijd krijgen om duurzaam personeel op te leiden, maar dat we dan niet over 3 of 6 jaar weer moeten bezuinigingen en dat alles waar we in geïnvesteerd hebben, weer weg moet."

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 11:01:35 AM
**Subject:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 20 mei
**Received:** Wed 5/20/2020 11:01:35 AM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020520.pdf

Zie pagina 5, VGN over onduidelijkheid zorgvervoer

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verz**(10)(2e)**3**
**Aan** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 20 mei

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 11:19
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) DCC@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; [...] <(10)(2e)@rivm.nl>; [...] <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; [...] <(10)(2e)@minaz.nl>; [...] <(10)(2e)@igj.nl>; [...] (10)(2e)@cultureelerfgoed.nl'; [...] (10)(2e)@cbg-meb.nl'; (10)(2e)@cbg-meb.nl'; (10)(2e)@reputatiegroep.nl'; (10)(2e)@ziggo.nl'; [...] <(10)(2e)@minvws.nl>; [...] (10)(2e)@minjenv.nl'
**Onderwerp:** Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 20 mei

Dag collega's,
Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse van vandaag met het beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. De input wordt ook gebruikt voor het interdepartementale omgevingsbeeld dat het NKC later vandaag verspreidt.

Groet
(10)(2e)

**Samenvatting**

- Ook dit keer geldt dat er wat minder aandacht was voor de persconferentie van gisteren, aangezien alles gisteren door de dag heen al in geuren en kleuren is opgeschreven door media.

- Hoewel veel berichten feitelijk de maatregelen benoemen, is de insteek positief in: 'Rutte is optimistischer dan ooit' (Volkskrant); 'Stapsgewijze terugkeer naar meer nabijheid (Trouw); 'Op de weg terug' (AD), 'Nederland weer verder open' (RTL).

- Maar de voorzichtigheid doorklinkt ook in de duiding van de persconferentie: de 'winstwaarschuwing' van Rutte komt veelvuldig terug. Ook benadrukken media dat het ook een 'grote en spannende stap' is waarbij je nooit zeker weet hoe het uit zal pakken. Ziekenhuizen in Brabant alsook virologen waarschuwen voor de mogelijk nadelige effecten van de versoepelingen. Talkshow M stelt dat niet duidelijk is wat de risicoafweging van het Kabinet nu precies was.

- Media benadrukken ook dat Rutte zich de kritiek van de laatste persconferentie heeft aangetrokken en dat hij gisteren heel precies was in wat wel en niet mag. "Kabinet heeft lessen getrokken uit de maatschappelijke onrust door de soms onduidelijke regels in de publieke ruimte", zo ziet Volkskrant het.

- Media voorzien nog veel vragen en onduidelijkheid over de samenkomst van groepen in parken. Ook zwelt de kritiek vanuit de sportscholen aan. Vandaag is het kort geding van fitnessketen BigGym tegen de Staat.

- Het dashboard komt in alle media terug en wordt omschreven als een belangrijk middel om veel preciezer in kaart te krijgen hoe het ervoor staat. "Het heeft een signaleringsfunctie en dient als basis voor de besluitvorming", aldus NRC. Trouw noemt het 'de nieuwe toverstaf' van het Kabinet. De keerzijde komt ook aan bod –een tool om versoepelingen *terug te draaien*, zoals het buitenland ook heeft laten zien.

- FD merkt op dat voor het eerst de maatregelen niet voor heel Nederland hoeven te gelden en dat regionale verschillen straks mogelijk zijn. Het dashboard kan een belangrijke rol spelen bij die differentiatie.

- AD schrijft dat de meeste mensen die nu nog een coronabesmetting oplopen, dat in de grote stad doen, veelal in het westen van het land. Zeker de mensen daar moeten dan ook discipline tonen als de regels weer versoepeld worden, waarschuwen epidemiologen. "Het gaat er echt om spannen".

- Tijdens een webinar van de KNAW uiten virologen kritiek op de versoepelingen. Zo zegt (10)(2e) (10)(2e): "De versoepelingen van het kabinet zijn leuk, ook economisch, maar we moeten ons niet rijk rekenen. Als we de boel straks weer helemaal open zetten, heb je opnieuw kans op duizenden, tienduizenden doden."

- ANP verwacht dat het Kamerdebat naast de routekaart vooral zal gaan over onduidelijkheid rond de kwaliteit van mondkapjes en kritiek van o.a. FNV over het tekort aan PBM op bepaalde plekken in de zorg.

- Overig coronanieuws dat vanochtend volop aandacht krijgt: het CBS meldt voor april de grootste toename van de werkloosheid sinds 2003. Ook het consumentenvertrouwen daalt verder: van -22 in april naar -31 in mei. Media melden tot slot dat het vandaag Verantwoordingsdag is ('gehaktdag').

**To:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) .[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:17:16 PM
**Subject:** FW: (10)(2e) CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende'Voortgangsoverleg 18 mei 2020 (zaaknummer: 205173)'
**Received:** Tue 5/19/2020 8:17:16 PM

t.i.

(10)(2e) lukt het jou een tekstvoorstel te maken waarin we zowel recht doen aan het punt van (10)(2e) als de wens van de staatssecretaris? Of wil je hier nog even kort over sparren?

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 21:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: (10)(2e) CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Voortgangsoverleg 18 mei 2020 (zaaknummer: 205173)'

Passage vlg kabinet mag niet.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 9:46 PM
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE (10)(2e) CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Voortgangsoverleg 18 mei 2020 (zaaknummer: 205173)'

Hoi,

Begrijpelijk dat je niet meer aansloot.

Korte terugkoppeling:

Actieprogramma
- Conclusie getrokken dat kwalitatief inzicht in aanvulling op kwantitatief inzicht gewenst is.
- Uitzoekpunt: hoe verhoudt de uitkomst van de nulmeting van Significant zich tot de door de 43 centrumgemeenten aangeleverde informatie?
- Afspraak: als gemeenten niet willen werken met de definities die we willen gaan hanteren, dan geven we dit door aan de staatssecretaris.
- Verder gaan we bekijken of de monitoring t.a.v. daklozen (structureel) meegenomen kan worden in de Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein. We benoemen deze ambitie in de voortgangsrapportage MO/BW.

Brede aanpak dakloosheid
- De staatssecretaris ontvangt graag drie aangeleverde plannen, zo divers mogelijk. Wij kiezen welke.
- Akkoord dat gemeenten ook middelen inzetten op 'gaten dichten', 'uitbreiden MO' en 'bouwrijp maken grond'. Dit betekent wel dat we de tekst in de brief over de 200 mln euro iets anders moeten formuleren (-- middelen zijn dus niet allemaal voor begeleiding).
- Verzoek om in de Kamerbrief een passage op te nemen over het volgende kabinet ("niet uit te sluiten dat er in de volgende kabinetsperiode ook iets extra's nodig is").
- Afspraak: we maken voor de 22 centrumgemeenten die nog geen plannen hebben gemaakt een planning waarin staat wanneer zij een plan in kunnen dienen en wanneer wij die beoordelen. Indien een gemeente zeer tijdig een plan indient, dan bespreken we dat met de staatssecretaris. De middelen kunnen echter niet eerder dan 1 januari 2021 worden overgemaakt. Dat geldt voor alle 22 gemeenten.
- In de brief moet nog op enkele punten uit het RVS rapport worden ingegaan. Punt over de regiegroep (overleg DG-niveau) pakken we op.
- De staatssecretaris wil de opdracht voor de businesscase MO (i.h.k.v. corona) ontvangen [*NB reeds gestuurd*].

Tot slot: deze week krijgen we meer duidelijkheid over het notaoverleg.

Groeten, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 21:37

**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: (10)(2e) CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Voortgangsoverleg 18 mei 2020 (zaaknummer: 205173)'

Hoi dames,

Excuses dat ik vanmiddag uiteindelijk helemaal niet meer kon aansluiten. Iedereen ging routekaarten op het laatste moment aanpassen, RIVM kwam met advies dat niet paste bij afspraken en OMT adviseerde anders dan voorspeld.

Dus kamerbriefpassage  moest deels herschreven en er moesten per ommegaande nog een aantal andere passages komen en (10)(2e) had geen tijd.

Kortom, ik zat te typen.

Ik hoor graag terug waar de stas wel of niet mee akkoord is gegaan van de bijgevoegde nota.

Gr (10)(2e)

296215

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/8/2020 8:19:13 AM
**Subject:** 200507 Handreiking voor bezoekbeleid verpleeghuizen in corona 0.5SCHOON
**Received:** Fri 5/8/2020 8:19:13 AM
200507 Handreiking voor bezoekbeleid verpleeghuizen in corona 0.5SCHOON.docx

Goedemorgen,
Van mijn kant wat opmerkingen, niet allen bedoeld voor Actiz maar meer een check.
Klopt het dat over enig toezicht op bezoek niet meer wordt gesproken?
Klopt het beleid rond gebruik PBM? Gewoon even een checkvraag.

Verder ben ik gestopt bij bijlage 5.

Groet, (10)(2e)

296216

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:22:58 AM
**Subject:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 13 mei
**Received:** Wed 5/13/2020 9:23:01 AM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020513.pdf

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:11
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @cultureelerfgoed.nl' (10)(2e) @cultureelerfgoed.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @cbg-meb.nl' < (10)(2e) @cbg-meb.nl>; (10)(2e) @cbg-meb.nl' < (10)(2e) @cbg-meb.nl>; (10)(2e) @reputatiegroep.nl' < (10)(2e) @reputatiegroep.nl>; (10)(2e) @ziggo.nl' < (10)(2e) @ziggo.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 13 mei

Dag collega's,
Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse van vandaag met het beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. De input wordt ook gebruikt voor het interdepartementale omgevingsbeeld dat het NKC later vandaag verspreidt, alsook voor de voorbereiding op de MCCb van vanmiddag.

Groet,
(10)(2e)

++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++

**Samenvatting**

- Vanochtend worden de kranten een stuk minder gedomineerd door corona-nieuws. Andere onderwerpen krijgen ruimschoots aandacht op de voorpagina's, en in de achtergrondstukken, waaronder het surfongeluk gisteren in Scheveningen en twintig jaar na de vuurwerkramp in Enschede (vanmiddag herdenkingsbijeenkomst).
- Daarnaast blijven media ook vandaag volop kijken naar de situatie in het buitenland. Schrikbeelden uit (10)(2a) (10)(2a) waar het virus weer om zich heen slaat in (10)(2a) nadat het uitgaansleven weer was geopend. Angst voor

een tweede golf is nooit ver weg in veel landen en heeft ook effect op Nederland: "Krijgen we hier óók een tweede golf als er meer versoepelingen worden doorgevoerd?"

- (10)(2a) wordt specifiek uitgelicht door de media; 'het land dat als eerste de lockdown versoepelde'. De voorlopige conclusie daar is dat die versoepelingen niet hebben geleid tot extra besmettingen. De R is in de eerste week van mei 0.7. 'Het kan een geruststelling zijn voor de rest van Europa, waar nu ook land voor land de scholen langzaamaan weer open gaan', aldus AD. Media herhalen de uitspraak van het RIVM vorige week tegen de NOS: "We kijken heel erg naar het besmettingsgetal in (10)(2a)
- Daarnaast wordt de vraag 'wat doen we met de zomervakantie?' steeds vaker gesteld in de media. De Europese Commissie presenteert vandaag drie aanbevelingen hoe het toerismeseizoen toch kan doorgaan. Telegraaf meldt dat Nederlandse reisorganisaties, groot en klein, samen met de luchtvaart druk bezig zijn om vakantievluchten naar Zuid-Europa te herstarten, blijkt uit een rondvraag onder ANVR-touroperators. Volkskrant spreekt van een 'ontembare reislust'.
- Extra focus op de vleessector. FNV vindt dat er hard moet worden ingegrepen in de vleessector om coronabesmettingen te voorkomen. Dit laat de vakbond weten naar aanleiding van een enquête onder 1.500 leden in de vleesverwerkende industrie. Honderd leden hebben de enquête ingevuld. 70 procent van de respondenten geeft aan dat hun collega's zich niet aan de maatregelen houden.
- De vleessector zelf ontkent. Tegen AD zegt de Centrale Organisatie voor de Vleessector juist dat de 12.000 medewerkers in Nederlandse slachterijen zo snel mogelijk moeten worden getest op corona. "Ook wij staan in de frontlinie."
- Trouw opent de krant met een (nieuwe) waarschuwing van medisch-specialisten. Uit angst voor besmetting met het coronavirus gaan patiënten met hartklachten of mogelijke kanker namelijk minder vaak naar een arts. De Federatie Medisch Specialisten vreest dat de schade voor de gezondheid groot is. Het was voor hen reden om deze week met een voorlichtingsvideo te komen. De boodschap: de zorg is veilig, bel gerust uw arts. Mogelijke covid-19-patiënten worden gescheiden opgevangen. De kans op besmetting in het ziekenhuis is klein, zo benadrukt de federatie.
- Trimbos en MIND stellen o.b.v. onderzoek onder een panel dat de psychische klachten bij mensen met ernstige psychiatrische problemen sinds de crisis zijn toegenomen. 40 procent zou meer klachten ervaren.

**Karakterisering berichtgeving**

- Media verwachten geen grote, nieuwe aankondigingen vanuit de MCCb. Volgende week neemt het kabinet waarschijnlijk een besluit over de opening van de middelbare scholen op 1 juni. Ook zouden dan cafés en restaurants weer beperkt mogen opengaan, net als musea, theaters en concertzalen, schrijft de Telegraaf.
- NOS-journaal vanochtend: 'Minister (10)(2e) spreekt vanmiddag met de KNVB; die wil weer snel kunnen beginnen met voetballen, maar (10)(2e) wil nog even wachten'.
- Media schrijven over ECB-hoofdeconoom (10)(2e) die verwacht dat het dieptepunt van de coronacrisis is bereikt en dat over enkele maanden de economie verbetert. Maar hoe groot de schade voor het bedrijfsleven en consumenten zal zijn, "blijft nog ongewis" aldus (10)(2e)
- De uitspraken van minister (10)(2e) na zijn gesprek met de sportschoolbranche wordt breed opgepikt door de media. Die schrijven dat (10)(2e) 'bereid is te kijken naar extra maatregelen die sportscholen kunnen nemen en hier advies over zal inwinnen bij het OMT'. (10)(2e) verwacht de maatregelen snel te ontvangen.
- Volkskrant laat psychologen aan het woord die stellen dat vakantie echt nodig is. 'Onze wereld is door Corona kleiner geworden; vakantie maakt het blikveld weer groter en ruimt het hoofd op'.
- In haar vaste column in FD schrijft hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg (10)(2e) (10)(2e) dat 'IC-zorg altijd beschikbaar moet zijn en collectief moet worden gefinancierd'.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/8/2020 7:39:03 AM
**Subject:** 200507 Handreiking voor bezoekbeleid verpleeghuizen in corona 0.5SCHOON
**Received:** Fri 5/8/2020 7:39:03 AM
200507 Handreiking voor bezoekbeleid verpleeghuizen in corona 0.5SCHOON.docx

Heb twee opmerkingen bij het stuk, 1 over de organisatie binnen het verpleeghuizen en 2 over de monitoring.

Niet in het stuk, maar daarbij: misschien een passage over communicatie naar buiten, dus zet de instelling dit op de site, niet delen van namen van de locatie, en dingen als terughoudendheid met media?

Ik denk dat het in elk geval procedureel voorleggen aan de DPGen wel goed is; al was het maar omdat we hen serieus moeten nemen. Ik kreeg al vragen van (10)(2e) 2 (10)(2e) naar dit stuk

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e).
**Sent:** Thur 5/7/2020 6:24:00 AM
**Subject:** FW: Vooruitblik coronadebat
**Received:** Thur 5/7/2020 6:24:01 AM

Zie inbreng PvdA, patentpool en licenties. Goed om alert te zijn op samen met pg antwoord voorbereiden. Voor licenties denk ik apart antwoord van ons nodig, kunnen jullie die voorbereiden (10)(2e)

Gr. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** 6 mei 2020 21:40
**Naar:** "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@igj.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e)." <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; ... [remaining recipients redacted (10)(2e)] ... <(10)(2e)@minaz.nl>; "(10)(2e)" <(10)(2e)@minocw.nl>; ... <(10)(2e)@minocw.nl>; ... "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minaz.nl; (10)(2e)@minaz.nl
**Cc:** "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vooruitblik coronadebat

+ aanvulling vvd
+ eerste geluiden sgp, PvdD

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) , ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 06 mei 2020 3:04 PM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) @minaz.nl <(10)(2e) @minaz.nl>, (10)(2e) @minaz.nl <(10)(2e) @minaz.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Vooruitblik coronadebat

Alleen eerste tekenen van inbreng VVD en GL ontvangen, de rest betreft Twitter.

| **Fractie** | |
|---|---|
| VVD | Nieuwe aanvulling<br>testcapaciteit vs tests / ggd<br>Unlocken obv vijf randvoorwaarden (6 april omt). Allemaal ingevuld ook op testbeleid?<br>Hulpmiddelen: distributie op orde? Bijv pgb houders.<br><br>Belangrijkste punten:<br>- Perspectief (geven aan sectoren die nog niet open mogen)<br>- Gemeenten moeten ruimte bieden (bijv terrassen op gemeentegrond)<br>- Zorgen over capaciteit GGD testen (en voldoende tests) |
| D66 | **Jetten komt met voorstel over kennis- en nazorginstituut (samen met SP)**<br><br>**Diertens: behoedzaam unlocken**<br>Zij retweet Sander de Hosson: **RT** @shossontwits: Want er is geen immuniteit in de bevolking; dit virus is ongekend heftig voor patient, naasten én behandelaars. Versoepelen: best, maar doe het heel traag. En test! https://t.co/3uvyTFZsd8<br><br>(10)(2e) (10)(2e) **: we weten weinig en moeten behoedzaam zijn** |

| | |
|---|---|
| | Veel mensen zoeken houvast. Het virus is onzichtbaar, ongrijpbaar en onvoorspelbaar. De afwegingen zijn lastig en de praktijk is weerbarstig. Het enige wat we kunnen doen is een gezamenlijke richting kiezen, waar mogelijk gas geven en waar nodig weer bijsturen en afremmen. |
| CDA | **Van Helvert kritisch op Baudet over consistentie inbreng**<br>@BartNijman De vraag is welk programmaonderdeel van FvD. Bijv. Een lockdown: De ene week eist Baudet een lockdown. De week erna eist hij een soepeler beleid. De verdediging door FvD van Rusland als het om de KRIM, MH17 en blokkade bij de Baltische Staten is ook erg vreemd. |
| CU | |
| SP | **Marijnissen vindt richtlijnen RIVM over gebruik PBM te streng**<br>Dit zegt ze op Facebook: Elke dag krijg ik berichten van zorgverleners. Hieronder een bericht uit de gehandicaptenzorg. We klappen voor ze, maar nog steeds krijgen ze onvoldoende bescherming. Ik vind dat ongelofelijk. De richtlijnen van het RIVM zijn zo streng dat heel veel zorgverleners niet in aanmerking komen voor bescherming, maar het kabinet inmiddels wèl kan zeggen dat er voldoende materialen zijn. Dat klopt natuurlijk niet.<br>Alle zorgverleners verdienen bescherming. Daarom zullen wij donderdag in het debat in de Tweede Kamer hier opnieuw op aandringen en weer voorstellen dat alle zorgverleners die dat willen beschermingsmaterialen krijgen.<br><br>**Marijnissen wil richtlijn beschermingsmiddelen aanpassen en niet meer geënt laten zijn op schaarste**<br>Het is nu de schaarste die de richtlijnen dicteert, in plaats van de vraag wat het beste zou zijn.' Terwijl het kabinet zegt dat er voldoende is werkt groot deel vd zorg nog steeds onbeschermd. Dit moet anders. Pas de richtlijn aan. Iedere zorgverlener verdient bescherming!<br>(in reactie op artikel in Trouw: https://www.trouw.nl/zorg/kwetsbare-clienten-zeggen-thuiszorg-af-uit-angst-zorgverleners-moeten-een-mondkapje-gaan-dragen~b8719b52/)<br><br>**Hijink kritisch op consistentie van coronabeleid**<br>Ja precies dit. Het lijkt niet echt helder wat nu de strategie is<br>**(in reactie op) Sander de Hosson** @shossontwits<br>Onduidelijk of Nederland ondubbelzinnig kiest voor #containment van #corona virus: dus volledig indammen mbv massaal testen bij klachten, traceren en isoleren van patienten en (zeer vroegtijdig) hun contacten (samen met oa social distancing). Kortom: wat doet Nederland?<br><br>**Kwint ageert tegen uitlatingen D66 Amsterdam over bespreekbaar maken van leeftijdsgrenzen (wat Baudet ook wil)**<br>RT @ErikFlentge: Nogal onzinnig De 50+er die niet naar Melkweg-feestje mag, kan daarna door jongeren die er wél waren gewoon worden besmet. En dan moet de zorg die 50+er beter maken. De mondkapjes levert de partij er niet bij. En passant zetten ze saamhorigheid tussen generaties op t spel<br>*Reactie op: D66 Amsterdam wil leeftijdsgrenzen bespreekbaar maken: 'We moeten de economie in leven houden'*<br>https://www.at5.nl/artikelen/201795/d66-wil-leeftijdsgrenzen-bespreekbaar-maken-we-moeten-de-economie-in-leven-houden |
| PvdA | **Ploumen: coronasteun mag niet in zakken farmaceuten belanden**<br>Belastinggeld voor een Coronavaccin mag niet terecht komen in de zakken van grote |

| | |
|---|---|
| | farmaceuten. Lilianne Ploumen wil dat er strenge voorwaarden worden gesteld #CoronaCrisis https://t.co/FaOPBvi8g3<br><br>Zij schrijft op website PvdA:<br>Daarom moeten de volgende voorwaarden worden gesteld:<br>1. Ten eerste moet in de voorwaarden voor financiering worden opgenomen dat het intellectueel eigendom dat voortvloeit uit Nederlandse en Europese financiering gaat naar een zogeheten patentpool, naar voorstel van Costa Rica. In een patent pool delen farmaceuten, onderzoeksinstellingen en universiteiten informatie en onderzoeksgegevens, zodat sneller kan worden doorontwikkeld en geproduceerd.<br>2. Daarnaast mogen geen exclusieve licenties worden verkregen op producties die zijn ontwikkeld met Europees publiek geld. Wereldwijde niet-exclusieve licentiëring van gezondheidstechnologieën moet worden opgenomen als voorwaarde voor het ontvangen van EU-financiering.<br>1. 3. Tot slot moet het vaccin tegen kostprijs voor iedereen beschikbaar zijn, zodat ook de allerarmste landen het kunnen aankopen. |
| GL | **Belangrijkste vragen (meldde Ellemeet aan VWS)**<br>- Exacte randvoorwaarden weten voor de maatregelen. Dus dieper ingaan op het spoorboekje. Had het spoorboekje ook nog eerder gemoeten?<br>- Testbeleid, groot punt van maken. GGD zegt: we zijn er klaar voor en uit onderzoek blijkt dat dat niet zo is. Hoe zit dat?<br>- Wat als de piek over 2-3 weken weer toeneemt zoals in Denemarken; wat staat ons dan te doen? Kunnen de maatregelen dan weer worden teruggedraaid?<br>- Openbaar vervoer: hoe gaat het ov worden meegenomen in de maatregelen en hoe wil de regering dit doen?<br><br>**Ellemeet ontvouwt haar belangrijke vragen voor debat**<br>RT @SvdK: @CorinneEllemeet begrijpt de wiskunde achter de #coronacrisis en vertelt bij @nieuwsenco dat zij 3 vragen heeft voor @minpres: 1) Wat is de strategie (containment of groepsimmuniteit)? 2) Waarom is de GGD nog niet klaar voor TTI? 3) Waarom zijn er nog onvoldoende mondkapjes?<br><br>**Ellemeet: verbijsterd over gebrek capaciteit contactonderzoek bij GGD als basisscholen heropenen**<br>Als we uit de lock down willen komen - en wie wil dat niet - dan moet: 1. Besmettingsgraad zo laag mogelijk zijn. 2. Randvoorwaarden voor versoepeling op orde: tests; mensen voor contactonderzoek; mondkapjes voor mensen oa in ov. En dan lees je dit... https://nos.nl/artikel/2332841-ggd-en-niet-klaar-voor-meer-contactonderzoek-als-basisscholen-heropenen.html<br><br>**Kröger en Ellemeet: hoe zit het met KLM die weer wil vliegen op coronagebieden?**<br>*(verwijzing naar Kamervragen die ze stellen)* RT @suzanne_GL: Terwijl het devies nog steeds is "blijf zoveel mogelijk thuis", wil KLM weer gaan vliegen op gebieden met hevige #Corona. Hoe rijmt dit met de 1.5 m en hoe worden passagiers en personeel beschermd? Dit vraagt om regie vanuit de overheid. Vragen met @CorinneEllemeet https://t.co/em6Fud98O2<br><br>**Van der Lee: kritisch positief over intelligente lockdown en effecten op NL industrie in vergelijking met andere landen**<br>"Inteliggente lockdown dempt klap voor de Nederlandse industrie" Toch was er sprake van de grootste daling in activiteit ooit, al was die in andere landen en de EU als geheel groter. https://fd.nl/cookiewall?target=%2Feconomie-politiek%2F1343608%2Fgrootste-daling-activiteit-ooit-in-industrie |

| | |
|---|---|
| SGP | Graag verduidelijking over strategie (test trace isolate of niet) en gebruik mondkapjes. Verder vragen over 113 Zelfmoordpreventie (meer geld nodig?) |
| 50PLUS | **Van Brenk steunt plan van SP/D66 voor kennis- en nazorginstuut Corona/Q-koorts, maar wel wel KBO Brabant betrekken**<br>RT @CvanBrenk: Pleidooi voor goede nazorg coronapatiënten. Een mooi initiatief van SP en D66. Maar doe het zeker samen met @kbo_brabant https://t.co/siwtbdDtbe |
| PvdD | "We zullen morgen vooral reageren op de zojuist aangekondigd versoepelingen."<br><br>**Ouwehand: richtlijnen in slachthuizen waren moeilijk op te volgen en wij waarschuwden daarvoor, nu tientallen arbeidsmigranten besmet**<br>RT @estherouwehand: De @PartijvdDieren waarschuwde: in slachthuizen zijn de richtlijnen tegen corona niet of nauwelijks op te volgen Schouten liet NVWA een briefje sturen en liet 't daarbij Nu zijn tientallen arbeidsmigranten in NL'se en Duitse vleesindustrie besmet https://t.co/c30UYnNzOS |
| FvD | **Baudet: kritisch op consistentie regeringsbeleid corona in historisch perspectief**<br>Hij retweet @milenaholdert: Bekijk hier in een notendop de strategie van NL mbt corona: eerst was het de deur openzetten voor het virus om groepsimmuniteit te creeren, na kritiek werd dat deels ingetrokken, toen kwam belofte virus in te dammen maar nog altijd zijn er nauwelijks concrete indammaatregelen:<br>(in reactie op) **nieuwsuur** @Nieuwsuur<br>Hoe kunnen we de coronamaatregelen veilig versoepelen zonder de besmettingen te snel te laten toenemen? Dat is voor veel landen de belangrijkste uitdaging op dit moment. In deze video een overzicht van de wisselende Nederlandse aanpak. #Nieuwsuur https://t.co/vzndhFEPCl<br><br>**Baudet retweet voorbeeldmaatregelen van de 'twee-stromen-maatschappij'**<br>RT @RutgervdNoort: Intelligente exit-strategie: dit is best wel heel simpel opgeschreven hoe we snel kunnen gaan levenvoorbeeld maatregelen zien er slim en praktisch uit. #COVID19 https://t.co/NsGAIPsLk9<br><br> |

| DENK | |
|---|---|
| PVV | **Agema noemt testbeleid VWS windowdressing**<br>De gewone tests, die aantonen of iemand corona heeft, daarvan heeft hij er hooguit 8.000 per dag. Dat is veel te weinig. Zo krijgen we corona nooit in beeld. #windowdressing<br>**(in reactie op) Hugo de Jonge**: We hebben testkits aangeschaft, waarmee we een miljoen serologische testen kunnen uitvoeren. Hiermee kunnen we bevolkingsonderzoek doen, om inzicht te krijgen in hoe het #coronavirus zich verspreidt en hoe antistoffen zich ontwikkelen https://t.co/pyHj7CSJNF @sanquin @rivm https://t.co/fmpeXF7m5y<br><br>**Wilders: te lang geen mondkapjes in verpleeghuizen, verschrikkelijk**<br>RT @geertwilderspvv: "Uit de registratie komt naar voren dat inmiddels 1490 verpleeghuispatiënten zijn overleden". De verpleeghuizen zijn lang bewust genegeerd bij de verdeling van beschermingsmiddelen zoals mondkapjes met alle gevolgen van dien. Vreselijk! https://t.co/dpG2DE5Ruu via @telegraaf<br><br>**Wilders: Kritiek op BCO en testonderzoek**<br>@geertwilderspvv: Rutte faalt aan alle kanten. Zonder massaal testen en breed contactonderzoek wordt het virus nooit ingedamd maar feitelijk toch gekozen voor de jaren durende groepsimmuniteit. De lockdown van Rutte is niet intelligent maar oerdom en zal ons langdurig onze vrijheid kosten. #corona<br>**(in reactie op)** nieuwsuur **@Nieuwsuur**<br>Landen om ons heen verhogen het aantal tests en gaan coronagevallen en hun contacten traceren, isoleren en monitoren. Nederland test relatief weinig en doet nauwelijks contactonderzoek. Hebben we wel een goede strategie? https://t.co/QpLjI7kLqd #Nieuwsuur<br><br>**Agema boos over zorgpersoneel dat onbeschermd mag werken**<br>RT @FleurAgemaPVV: In andere landen gaan ze over tot verplichte mondkapjes. Onze regering laat huishoudelijke hulpen onbeschermd van huis-naar-huis gaan. Onze regering laat ook wijkverpleegkundigen en wijkziekenverzorgenden in beginsel onbeschermd van huis-naar-huis gaan voor lijfelijke zorg. https://t.co/lMtYP6n2rw |
| WvH | |
| FMvKA | |

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Fri 5/1/2020 3:13:22 PM
**Subject:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH
**Received:** Fri 5/1/2020 3:13:23 PM
image008.jpg

Hoi

Ik zie dat alles verzonden is naar 1 vandaag. Prima!
Mochten er nog vragen volgen. Hetgeen (10)(2e) vertelde in de technische briefing van twee weken geleden was ook een terugblik van voor het verdeelmodel. Daar doelde ik op. De afspraak die nog verzocht is door (10)(2e) Maar was misschien wat onduidelijk en men hiwermee uit de voeten kan, dan is het mooi!

Goed weekend!

Gr (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 (10)(2e) (secretariaat: (10)(2e) |
(10)(2e)@minvws.nl |

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 10:43
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Hoi (10)(2e)

Zoals ik net al telefonisch aan je vertelde..

Dit was nog voor de periode van het verdeelmodel. Verhaal (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) van recente technische briefing is dus niet relevant. Hierbij meer inhoudelijke aanvulling op de tweede vraag. Groet Laurine

**Antwoorden vraag 1+2**

Eind januari heeft het OMT de vraag gesteld of er mogelijk een tekort aan beschermingsmateriaal zou kunnen ontstaan. Dit is intern bij het ministerie van VWS uitgezocht. Er is navraag gedaan bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten/leveranciers (Nefemed, FME, FHI) en met de ziekenhuizen (NFU/NVZ). Op basis van deze inventarisatie bij de betreffende partijen waren er op dat moment geen signalen van tekorten.

Vanaf 31 januari ontving de NFU eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. Sinds dat moment werd door de brancheverenigingen aan zorginstellingen, voornamelijk ziekenhuizen, geadviseerd niet meer te bestellen dan nodig om hamsteren te voorkomen.

In de maand februari heeft het ministerie regelmatig via het Regionaal Overleg Acute Zorg en de koepels van de ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen geverifieerd of zich bij zorginstellingen acute tekorten hebben voorgedaan. Daarnaast heeft het RIVM hierover contact gehouden met de GGD'en. In de maand februari is van een enkele zorginstelling een signaal ontvangen over beperkte leveringen, wat na contact met de betreffende branchevereniging en fabrikant gericht opgelost kon worden. In totaal bezien is er in deze periode geen sprake geweest van een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 08:10
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Dan wacht ik nog even met v2 sturen. Eerst crisisstaf en ochtendberaad zo. Hoop dat ik daarna antwoord heb. Dank alvast!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Woordvoerder minister Martin van Rijn

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport**
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage
..........................................................................................

M: +31 (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl

Aanwezig: ma, di, wo, do

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 08:09
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Graag navragen/nagaan dus

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 01 mei 2020 8:06 AM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

hoi

vraag 2 is Sjaak in zijn techn briefing 2 wk geleden (?) als ik me goed herinner nog nader op ingegaan. was omslagpunt waarbij toen ook afspr is geweest met GMT en GGD. helpt miss om dat stukje even terug te kijken. is toen echt vanuit GMT getrokken. ook opdracht en gesprek. ik ben niet bij gesprek geweest. dus beste als vanuit GMT antwoord wordt ge maakt.

gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** " (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** 1 mei 2020 07:28
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

2. Ik kan zo niet op 2 antwoord geven zou ik echt moeten navragen. Ik denk niet dat er veel verschil was hooguit meer verdieping. Gmt heeft de plannen niet.
6 en 7 eens met (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070 (10)(2e) / 06 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 01 mei 2020 7:10 AM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

(10)(2e)

Ad caps bij vraag 2: (10)(2e) en (10)(2e) kunnen jullie per ommegaande reageren.
Bij 6; ja ik zou verwijzen naar de roaz, weet niet of zij het antwoord hebben, maar dat is aan hun.
Bij 7: je kunt zin over LCH gewoon weglaten. Wordt niet naar gevraagd.
Je kunt verwijzen naar technische briefing gisteren die voor 1 vandaag veel nuttige informatie bevat.
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ... [redacted block]

**To:** (10)(2e), (10)(2e), 10)(2e (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), 10)(2e (10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:44:41 AM
**Subject:** RE: narrative beschermingsmiddelen
**Received:** Thur 5/28/2020 9:44:42 AM

Hele goede interventie van (10)(2e) Net afgesproken dat het echt eerst om een factcheck gaat. Dat is volgens mij de tijdlijn. Die hebben we. Verder is de financiële nota belangrijk. Wat heb je hierover met Erik afgesproken. Zie verder straks verslag afstemmingsoverleg.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), 10)(2e (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 11:30 AM
**Aan:** (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: narrative beschermingsmiddelen

......

---

**Van:** (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: narrative beschermingsmiddelen

Dank (10)(2e)
Ik hoor net Angelique in het afstemmingsoverleg. Het is ook een oneindige berg werk.
Sterkte!!!
Grtz
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:28
**Aan:** (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: narrative beschermingsmiddelen

Hoi (10)(2e)
Wij hebben al enige tijd materiaal aangeleverd en hebben ook gesproken met (10)(2e) en (10)(2e) We hebben toen o.a. dit gestuurd. Ik moet het nog aanvullen met informatie die van de ROAZ/GGD-GHOR heb ontvangen.
Vriendelijke groet
(10)(2e)

---

(10)(2e): (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:03
**Aan:** (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), 10)(2e. ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), 10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: narrative beschermingsmiddelen

Ha (10)(2e)
Dan praten we wellicht langs elkaar heen? Aan wie is dat gestuurd? Kun je mij de documenten ook nog mailen?
Na het overleg van dinsdag 2,5 week geleden is er afgesproken dat er een tijdlijn gemaakt zou worden. Na dat overleg hebben

(10)(2e) en (10)(2e) niets meer ontvangen. Karla heeft wel gereageerd op het narrative maar het ontbreekt aan de harde feiten om het narrative goed af te kunnen maken.
Het gaat dus niet om de interviews maar om de harde data voor de tijdlijn. Als er verder niets is of komt dan gaan we verder op basis van de info die we nu hebben.
Dank!

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: narrative beschermingsmiddelen

Dag (10)(2e), onze inbreng en tijdlijn hebben jullie al lang gekregen.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 9:55 AM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** narrative beschermingsmiddelen

Ha (10)(2e)
Hoe is het met je?
Morgen moet het narrative beschermingsmiddelen met de tijdlijn in de tas van de minister.
Stephanie Wiessenhahn is bezig met de tijdlijn, wanneer is die compleet? Want op basis van deze tijdlijn wordt het narrative afgemaakt.
Onze speechschrijvers Lieke Hagebeuk en (10)(2e) (10)(2e) wachten nog steeds op inhoudelijke input van beleid.
Kun jij ervoor zorgen dat dit vandaag uiterlijk om 12.00 uur bij hen is?
Thnx!
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Hoofd Woordvoering, Speeches en Externe optredens
(10)(2e)@minvws.nl
* 06 – (10)(2e)
* Flexplek 6e verdieping
..........................................................................
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Directie Communicatie
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

296225

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 6:54:43 AM
**Subject:** FW: resultaten onderzoek bezoekregeling
**Received:** Wed 5/6/2020 6:54:43 AM

Ha (10)(2e)

Geen echte bijzonderheden zo te lezen.
Ik vraag me wel af hoe ze dit naar buiten gaan brengen/publiceren.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Sent:** Mon 5/4/2020 12:56:24 PM
**Subject:** graag even contact over kamerbrief inz IC capaciteit FW:Terugkoppeling Catshuis en aanpassing TK brief
**Received:** Mon 5/4/2020 12:56:24 PM
[kamerbrief week 4 mei.docx]

H (10)(2e)
ku

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 09:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Terugkoppeling Catshuis en aanpassing TK brief

Beste collega's,

Zoals zojuist besproken in het BTCb stuur ik jullie hierbij de vertrouwelijke terugkoppeling van het Catshuis door en ***daaronder*** de gevolgen die dit voor de TK brief heeft.

Groet,

(10)(2e)

buiten verzoek

296232

buiten verzoek

296232

buiten verzoek

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 11:27:21 AM
**Subject:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 06 mei
**Received:** Wed 5/6/2020 11:27:22 AM
Omgevingsanalyse VWS COVID-19 1030u 2020506.pdf

Zie gee (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:13
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; _Groep DCo M&A < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; 'Koning, mw. S.F.' < (10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@cultureelerfgoed.nl' < (10)(2e)@cultureelerfgoed.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@cbg-meb.nl' < (10)(2e)@cbg-meb.nl>; (10)(2e)@cbg-meb.nl' < (10)(2e)@cbg-meb.nl>; (10)(2e)@reputatiegroep.nl' < (10)(2e)@reputatiegroep.nl>; (10)(2e)@ziggo.nl' < (10)(2e)@ziggo.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 06 mei

Dag collega's,
Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse van vandaag met het beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. De input wordt ook gebruikt voor het interdepartementale omgevingsbeeld dat het NKC later vandaag verspreidt, alsook voor de voorbereiding op de MCCb van vanmiddag.

Groet,
(10)(2e)

++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++

**Samenvatting**
- Sinds gisteren benoemen media wat er vandaag (zeer waarschijnlijk) besloten zal worden. Overall beeld is dat het Kabinet een routekaart gaat presenteren voor de volgende fase. Nederland gaat 'een nieuwe fase' in waarbij sectoren langzaam worden opgestart, het maatschappelijk leven weer wordt hervat, "maar zonder de gezondheid uit het oog te verliezen", zo citeert AD een ingewijde.
- Media stellen dat het Kabinet perspectief wil bieden en daarom 'eerder dan verwacht' zal toelichten hoe de

komende 1 - 1,5 jaar eruit komt te zien; de periode dat het nog zal duren voordat er vaccin beschikbaar is.

- Het frame in veel media is dat Rutte 'is gezwicht' voor de maatschappelijke druk tot versoepeling van de maatregelen / 'een draai heeft gemaakt'. Ook wat betreft de inzet van een 'bredere groep experts' naast het huidige OMT, zou Rutte zijn gedraaid meent FD. Dat team wordt snel geïnstalleerd, zo is de verwachting.
- Vraag die te verwachten valt: "Volgt de besluitvorming omdat het volgens de experts *kan*, of omdat de samenleving het *wil*?"
- Ook ruimte in de berichten voor alle onzekerheden. Elke versoepeling zal namelijk 'tot kopzorgen leiden' bij het Kabinet, want de exacte gevolgen van de maatregelen laten zich nooit helemaal overzien. Daarnaast zal de samenleving zich de komende 1 - 1,5 jaar strikt moeten houden aan de gedragsadviezen. Gezien de duur van de periode is het de vraag in hoeverre dat lukt. Terugdraaien van de versoepeling ligt altijd op de loer.
- Mondkapjes blijven de hete hangijzers. Aan de ene kant geeft het OMT geen eenduidig advies hierover, maar aan de andere kant neemt de druk toe ze breed in te zetten tbv de exitstrategie. OV-bedrijven eisen de inzet van mondkapjes én duidelijkheid van het Kabinet wie wel en wie niet met het OV mag. Volgens de sector is bij een ov-capaciteit van 50% 1,5 meter afstand niet haalbaar. Die zou moeten worden teruggeschroefd naar 1 meter. Beelden uit het buitenland over de (verplichte) inzet van mondkapjes voeren de druk op het Kabinet inzake het besluit over mondkapjes op.
- Verschillende media stellen dat er flinke discussie is geweest in het Catshuis over de te nemen maatregelen. Er worden twee 'kampen' genoemd: Rutte en De Jonge versus (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) Die laatste groep zou vooral hebben gehamerd op het belang van perspectief bieden en meer oog hebben voor de economische gevolgen van de coronacrisis.
- Het nieuws dat minister (10)(2e) vanochtend naar buiten bracht over de uitbreiding van PBM voor groepen buiten de ziekenhuizen (zoals in de huishoudelijke hulp of in de dagbesteding), land breed in de media. Agema uit felle kritiek: "In specifieke gevallen in aanmerking???? Ik klap uit elkaar van woede. Deze mensen gaan van huis-naar-huis bij mensen in de risicogroep. Ze hadden van meet af aan dik in de mondkapjes en beschermingsmiddelen moeten zitten! Na 12 weken onbeschermd, krijgen ze nu een kruimel."
- Reactie CNV Zorg & Welzijn. "Medewerkers in de thuiszorg kunnen nu, als zij een 'niet-pluisgevoel' hebben, zelf beslissen beschermende middelen te gebruiken. Voorwaarde is dan wel dat er voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen voorradig zijn. Nu de maatregelen worden versoepeld en andere, minder cruciale contactberoepen ook beschermingsmateriaal nodig hebben, is het een absolute noodzaak om de thuiszorg bij de distributie voorrang te geven", aldus voorzitter (10)(2e) (10)(2e).

**Karakterisering berichtgeving**

- Alle media blikken vooruit op de persconferentie van vanavond en sommen de te verwachte maatregelen op. Enkele headlines daarbij: "Kabinet voelt druk en schetst uitweg uit crisis" (Trouw); "Stappenplan om land van slot te halen" (NRC); en "Rutte schetst route uit crisis" (AD).
- Volgens NRC is er een exacte volgorde van sectoren die open zouden gaan: 1) contactberoepen; 2) middelbare scholen; 3) restaurants; 4) culturele instellingen.
- Telegraaf is een van de weinige media die specifiek de pilot met de verpleeghuizen benoemt. Volgens de krant zal 'niet veel meer dan 1 verpleeghuis per regio' mogen meedoen met die pilot.
- NRC meldt dat transplantatieartsen zich grote zorgen maken over de sterke terugloop van het aantal donoren. In april vonden meer dan zestig procent minder orgaantransplantaties na overlijden plaats in de Nederlandse ziekenhuizen dan in dezelfde periode vorig jaar, blijkt uit cijfers van de NTS.
- Het NOS-journaal opende vanochtend met het verzoek vanuit de cultuursector die extra steun wil. Telegraaf zet op de voorpagina dat van de 127 schouwburgen en concertzalen een derde vóór de zomer failliet dreigt te gaan. De theaterkoepel VSCD vraagt het kabinet in een brandbrief om maatregelen.
- RTL opent de journaals vanochtend met de kritiek van Koninklijk Horeca Nederland die een opening van de buitenterrassen op 1 juni 'te laat' vindt. Bovendien hebben veel horeca helemaal geen buitenterras.
- Volkskrant publiceert een laatste deel in een reeks van verslagen vanuit het Amphia Ziekenhuis in Breda. De vrees daar is een tweede golf besmettingen, die gaat 'zeker komen' denkt men daar. "Zal die nóg meer kracht hebben dan de eerste golf?"

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).[(10)(2e)@minszw.nl]; (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e).
**Sent:** Tue 5/12/2020 1:50:24 PM
**Subject:** RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
**Received:** Tue 5/12/2020 1:50:25 PM
2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling FK.docx

Hierbij mijn reactie. In de kop van het document staat EEnvandaag. Hebben die ook om een reactie gevraagd.

Groet
(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e) *communicatiestrategie Langdurige zorg (inclusief communicatie rond coronacrisis)*
*Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport* | *Directie Langdurige zorg* |
*Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag* |
(10)(2e)@minvws.nl | *mobiel: 06* (10)(2e) | *kamer* (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/1/2020 8:38:26 AM
**Subject:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH
**Received:** Fri 5/1/2020 8:38:26 AM

Hoi (10)(2e)
Dit was nog voor de periode van het verdeelmodel. Verhaal (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) van recente technische briefing is dus niet relevant. Hierbij meer inhoudelijke aanvulling op de tweede vraag. Groet (10)(2e)

**Antwoorden vraag 1+2**

Eind januari heeft het OMT de vraag gesteld of er mogelijk een tekort aan beschermingsmateriaal zou kunnen ontstaan. Dit is intern bij het ministerie van VWS uitgezocht. Er is navraag gedaan bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten/leveranciers (Nefemed, FME, FHI) en met de ziekenhuizen (NFU/NVZ). Op basis van deze inventarisatie bij de betreffende partijen waren er op dat moment geen signalen van tekorten.

Vanaf 31 januari ontving de NFU eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. Sinds dat moment werd door de brancheverenigingen aan zorginstellingen, voornamelijk ziekenhuizen, geadviseerd niet meer te bestellen dan nodig om hamsteren te voorkomen.

In de maand februari heeft het ministerie regelmatig via het Regionaal Overleg Acute Zorg en de koepels van de ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen geverifieerd of zich bij zorginstellingen acute tekorten hebben voorgedaan. Daarnaast heeft het RIVM hierover contact gehouden met de GGD'en. In de maand februari is van een enkele zorginstelling een signaal ontvangen over beperkte leveringen, wat na contact met de betreffende brancheverenigng en fabrikant gericht opgelost kon worden. In totaal bezien is er in deze periode geen sprake geweest van een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 10:11
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

(10)(2e) (10)(2e) weten jullie dit??????

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 08:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Dan wacht ik nog even met v2 sturen. Eerst crisisstaf en ochtendberaad zo. Hoop dat ik daarna antwoord heb. Dank alvast!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Woordvoerder minister Martin van Rijn

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport**
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage
.......................................................................................

M: +31 (0)6 15683822
E: (10)(2e) @minvws.nl

Aanwezig: (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 08:09
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Graag navragen/nagaan dus

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 01 mei 2020 8:06 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

hoi

vraag 2 is (10)(2e) in zijn techn briefing 2 wk geleden (?) als ik me goed herinner nog nader op ingegaan. was omslagpunt waarbij toen ook afspr is geweest met GMT en GGD. helpt miss om dat stukje even terug te kijken. is toen echt vanuit GMT getrokken. ook opdracht en gesprek. ik ben niet bij gesprek geweest. dus beste als vanuit GMT antwoord wordt ge maakt.

gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** " (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** 1 mei 2020 07:28
**Aan:** " (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) , (10)(2e) (10) (10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

2. Ik kan zo niet op 2 antwoord geven zou ik echt moeten navragen. Ik denk niet dat er veel verschil was hooguit meer verdieping. Gmt heeft de plannen niet.
6 en 7 eens met (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070- (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 01 mei 2020 7:10 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

(10)(2e)

Ad caps bij vraag 2: (10)(2e) en (10)(2e) kunnen jullie per ommegaande reageren.
Bij 6; ja ik zou verwijzen naar de roaz, weet niet of zij het antwoord hebben, maar dat is aan hun.
Bij 7: je kunt zin over LCH gewoon weglaten. Wordt niet naar gevraagd.
Je kunt verwijzen naar technische briefing gisteren die voor 1 vandaag veel nuttige informatie bevat.
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 01 mei 2020 6:57 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Ter akkoord: antwoorden EenVandaag LCH

Dag Hugo, Martin,

Hieronder zoals een aantal malen eerder met jullie besproken ter akkoord een set vragen van EenVandaag over het LCH, voorzien van onze conceptantwoorden. Ik heb zelf nog enkele opmerkingen (in kapitalen, vraag 2, 6 en 7) waarvan ik hoop dat iemand in de cc ze per ommegaande kan beantwoorden. Omdat deze vragen al ruim anderhalve week geleden gesteld zijn en het geduld van de journalist inmiddels helemaal op is, moet dit nu echt even met stoom en kokend water. Excuus daarvoor.

Vraag 1 en 2 zijn door GMT iom PG beantwoord
3 door GMT iom LCH
4 door OMT/RIVM
5 door GMT
6 door LCH iom GGD GHOR
7: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) is op de hoogte. Journalist gaf aan dat GGD GHOR hem verteld had dat wij hen 'verboden hadden' om direct met journalisten te praten. Ik heb uitgelegd dat hier uiteraard geen sprake van is, maar dat wij wel de communicatie over de centrale inkoop van hulpmiddelen etc doen. Journalist kan dus gewoon bellen met Sjaak voor een afspraak, of voor toelichting op het werk van GGD GHOR.

---

**1. In een Kamerbrief van 28 januari schrijft de minister dat het Bestuurlijk Afstemmings Overleg de**

**beschikbaarheid van PBM gaat inventariseren voor zorgverleners buiten de ziekenhuizen, in samenwerking met oa beroepsgroepen, de veiligheidsregio's en het Landelijk Netwerk Acute Zorg.**

**a) Wat waren de uitgangspunten voor deze inventarisatie? Is hierbij bijvoorbeeld uitgegaan van de vigerende richtlijnen voor gebruik van PBM bij een 'normale' griepepidemie? Zo nee, waarom is daar van afgeweken?**

**b) Wat was de uitkomst van deze inventarisatie?**

**c) Wat was de voorraad bij aanvang van de epidemie?**

**d) Welke beroepsgroepen zijn bij deze inventarisatie betrokken, en via welke (beroeps)organisaties?**

**e) Klopt het dat is gevraagd een inventarisatie te maken van middelen voor een situatie waarin de epidemie in de 'indamfase' zou blijven? Zo ja, waarom is bij de inventarisatie alleen van dit scenario uitgegaan?**

**2. In een Kamerbrief van 2 maart schrijft de minister dat de Directeuren Publieke Gezondheid in beeld moeten brengen hoe het staat met de beschikbaarheid van hulpmiddelen, en een plan moeten opstellen hoe moet worden omgegaan met tekorten.**

**a) Waarin verschilt deze inventarisatie met die zoals bedoeld in de brief van 28 januari?**

**b) Wat waren de uitgangspunten van deze inventarisatie? Richtte deze zich alleen op de acute zorg of ook op niet-acute zorg?**

**c) Wat heeft deze inventarisatie opgeleverd?**

**d) Kunnen jullie ons deze inventarisatie en het (de) genoemde plan(nen) verstrekken?**

**Antwoorden vraag 1+2**

Eind januari heeft het OMT de vraag gesteld of er mogelijk een tekort aan beschermingsmateriaal zou kunnen ontstaan. Dit is intern bij het ministerie van VWS uitgezocht. Er is navraag gedaan bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten/leveranciers (Nefemed, FME, FHI) en met de ziekenhuizen (NFU/NVZ). Op dat moment waren er geen signalen van tekorten.

Vanaf 31 januari ontving de NFU eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. Sinds dat moment werd door de brancheverenigingen aan zorginstellingen, voornamelijk ziekenhuizen, geadviseerd niet meer te bestellen dan nodig om hamsteren te voorkomen.

In de maand februari heeft het ministerie een enkel signaal gehad over tekorten, wat altijd na contact met de fabrikant snel opgelost kon worden.

IK MIS HIER NOG STEEDS DE ANTWOORDEN OP VRAAG 2. DAAR KUNNEN WE TOCH WEL IETS OVER ZEGGEN? DIT ROEPT VERVOLGVRAGEN OP.

**3. Lukt het jullie voldoende zicht te krijgen op de bij zorginstellingen aanwezige voorraden? Hoe hoog is per zorgsector de participatiegraad aan de PBM Corona App?**

De huidige organisatie is zo opgezet dat zorgorganisaties hun aanvullende behoefte aan persoonlijke beschermingsmiddelen - dus naast hun reguliere inkoopkanalen bij hun vaste leveranciers – doorgeven via het aanvraagportaal van het Landelijke Consortium Hulpmiddelen (LCH). Niet via een app. Bij het LCH wordt het totale aanbod bekeken in relatie tot de aanvragen. Hierover vindt afstemming plaats met de PBM-coördinatoren bij de ROAZ'en. De uitlevering vindt plaats vanuit het LCH. Daarnaast zijn in ROAZ-verband ook noodvoorraden die kunnen worden aangesproken.

**4. In de Kamerbrief van 15 april staat: "Het OMT stelt dat het uit voorzorg gebruiken van persoonlijke beschermingsmiddelen bij bewoners zonder (verdenking op) COVID-19 niet nodig is en gelet op de aanhoudende schaarste van persoonlijke beschermingsmiddelen ook niet gewenst." Wat is de onderbouwing voor het eerste deel van de stelling, namelijk dat PBM bij bewoners zonder verdenking niet nodig is?**

Het OMT heeft op 14 april advies uitgebracht
(zie https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/04/15/advies-nav-64e-omt-covid-

19/Advies+nav+64e+OMT+COVID-19.pdf) over de noodzaak van aanvullende maatregelen in verpleeghuizen, mede naar aanleiding van een voorstel om in verpleeghuizen uit voorzorg altijd een mondmasker te dragen. Dit advies is tot stand gekomen via raadpleging van experts en op basis van de nu beschikbare informatie over het Covid-19 en de mens-op-mens-transmissie via directe druppelinfectie (hoesten en niezen) en aerosolen tijdens aerosolvormende handelingen

**5. Hoe bepaalt het PBM-team van GGD GHOR hoe de beschikbare middelen over de verschillende regio's verdeeld worden?**

In overleg met zorgpartijen is begin april een nieuw verdeelmodel opgesteld voor een betere verdeling van beschermingsmiddelen over en binnen alle regio's. Daarvoor was de verdeling van middelen sterk gebaseerd op het uitgangspunt dat patiënten vooral in de acute zorg terecht zouden komen, waarbij een deel van de middelen voor andere sectoren, waaronder de langdurige zorg, en voor noodsituaties, beschikbaar was. Deze insteek paste niet meer bij de actuele situatie, waarin steeds meer instellingen in de langdurige zorg hebben moeten besluiten om COVID-19-patiënten te isoleren, of aparte cohortafdelingen in te richten waar deze patiënten behandeld kunnen worden. Daarnaast lopen medewerkers uit de verpleeghuizen, huisartsenzorg, wijkverpleging, thuiszorg, gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, jeugdzorg, verloskunde en maatschappelijke opvang risico's als zij gevraagd worden om zorg te verlenen bij (mogelijke) COVID-19-patiënten. Dat vroeg om een betere verdeling van de beperkte middelen.

In de nieuwe systematiek gaat het niet zo zeer om een verdeling over sectoren, maar om een verdeling op basis van besmettingsrisico's in bepaalde behandelsituaties. Voor de besmettingsrisico's voor personeel en cliënten maakt het immers uit hoe risicovol de behandeling is en hoeveel contact er is. Uitgangspunt is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Deze inzichten worden gecombineerd met gegevens van het aantal besmette personen op wie die handeling betrekking heeft en de behoefte aan materialen zoals die in regionaal verband worden verzameld. De expertise van de GGD-GHOR, het RIVM, het Landelijke Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en deskundigen uit de verschillende zorgsectoren is hierbij gebundeld. Dit model wordt steeds verder ontwikkeld op basis van de praktische ervaring en inzichten van experts. Daarbij worden ook de feitelijke ontwikkelingen in het aantal en de spreiding van COVID-19 patiënten betrokken. Dit nieuwe verdeelmodel biedt helderheid voor veldpartijen en is sinds maandag 13 april jl. doorgevoerd. Voor een verdeling naar behoefte is het ook belangrijk dat de verschillende middelen in de praktijk op een gepaste manier gebruikt worden, conform RIVM-richtlijnen. Hiervoor hebben we ook een factsheet gepubliceerd, waarin zorgverleners wordt uitgelegd welk mondmasker wanneer gebruikt dient te worden: https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm/Factsheet-Welk-mondmasker-25042020.pdf

Zie voor meer details over de verdeling van beschermingsmiddelen ook de factsheet 'Hoe worden de persoonlijke beschermingsmiddelen verdeeld over zorgsectoren? https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm/200411_Factsheet+verdeling+PBM.pdf en de factsheet 'Inkoop en distributieproces persoonlijke beschermingsmiddelen' https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm/Inkoop+en+distributieproces+persoonlijke+beschermingsmiddelen.pdf.

**6. Hoe vaak is / wordt er door zorgaanbieders vanwege acute situaties verzocht om beschermende middelen en in hoe vaak kan / kon daar niet aan worden tegemoet gekomen?**

Dagelijkse distributie naar zorgaanbieders vindt plaats op basis van het verdeelmodel (zie ook antwoord bij 5). In ROAZ-verband is een noodvoorraad aanwezig waarop een beroep kan worden gedaan. Er kan geen actueel overzicht worden verstrekt hoe vaak er beroep wordt gedaan op de beperkte 'noodvoorraad' persoonlijke beschermingsmiddelen voor acute situaties. LEG UIT WAAROM NIET? HEBBEN WE DIE INFO NIET? KUNNEN WE NIET VERWIJZEN NAAR ROAZ'en?

**7. En dan een verzoek: is het mogelijk een GGD GHOR-regiocoordinator te spreken om wat meer zicht te krijgen op hoe een en ander verloopt?**

Dit onderwerp is tijdens de technische briefing in de Tweede Kamer van 30 april toegelicht en eerder is dat door (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) van GGD-GHOR (regio midden) gebeurd. Je kunt met hem contact opnemen. Voor meer informatie over het aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen en het huidige bestelportaal kun je terecht bij het LCH.

BIJ WIE DAN? AFSPRAAK IS VOLGENS MIJ NOG STEEDS DAT WIJ PERSCOMMUNICATIE VOOR HET LCH DOEN?

---

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Woordvoerder minister Martin van Rijn
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage
.............................................................................................
M: +31 (0)6 (10)(2e) <tel:+3 (10)(2e) >
E: (10)(2e) @minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>
(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Woordvoerder minister Martin van Rijn

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage
.............................................................................................
M: +31 (0)6 (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Woordvoerder minister Martin van Rijn
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 6e etage
.............................................................................................
M: +31 (0)6 (10)(2e) <tel:+31 (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>
Aanwezig: (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 12:02:38 PM
**Subject:** FW: Tekst kwetsbare
**Received:** Wed 5/6/2020 12:02:38 PM

(10)(2e) graag even meekijken. Zie mijn vorige mail. Voor bezoek 70+ thuis is niets veranderd deze week.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 13:55
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Tekst kwetsbare

Beste (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Zouden jullie willen meekijken met de voorgestelde aanpassingen in het Brondocument (NKC) die betrekking hebben op kwetsbare groepen. De algemene lijn voor iedereen verschuift van “zoveel mogelijk thuis blijven” naar “vermijd drukte” . Voor de kwetsbare groepen geldt wees voorzichtig.
Over de uitleg van weesvoorzichtig krijg ik een wat dubbel gevoel. Vandaag gaat dit in de besluitvorming mee, graag zsm jullie reactie hierop.

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 13:19
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Tekst kwetsbare

Hoi,
Hierbij de teksten. RIVM communicatie gesproken, die zijn niet voor aanpassing van de lijn. Maar daar zouden we wel nog met beleid/ LCI over kunnen schakelen.
Checken jullie bij LZ kolom? Vorige keer ook met (10)(2e) (10)(2e) over gehad. (10)(2e) (10)(2e) in cc is com. Adviseur LZ.

Groet, (10)(2e)

**In brondocument & nieuwsbericht (zijn verschillende voorstellen)**

- Mensen die ernstiger ziek kunnen worden van het coronavirus zijn mensen van 70 jaar en ouder en mensen met een onderliggende aandoening. Heeft u een kwetsbare gezondheid? Wees extra voorzichtig. Het verstandigste is zoveel mogelijk thuis te blijven. Overweeg om contact met anderen te onderhouden via de telefoon of op andere manieren.

- Verpleeghuizen zijn gesloten voor bezoek.
  - Op basis van de resultaten van een aantal pilots wordt in de komende periode besloten of er ruimte komt voor bezoek.
- Ga niet op bezoek bij mensen van 70 jaar of ouder, of mensen met een kwetsbare gezondheid.
  - Een uitzondering geldt voor zelfstandig wonende ouderen die gering zelfredzaamheid zijn en een zeer beperkt netwerk hebben. Om een sociaal isolement te voorkomen, kunnen hier een of twee vaste personen worden aangewezen die hen met enige regelmaat blijven bezoeken. Ook bij dit bezoek gelden de algemene gezondheidsadviezen, zoals 1,5 meter afstand houden. Als deze vaste bezoekers verkoudheidsklachten, koorts en/of benauwdheid hebben, blijven zij thuis

**Bent u 70 jaar of ouder of heeft u een kwetsbare gezondheid?**
- Wees extra voorzichtig op plaatsen waar het moeilijk is 1,5 meter afstand te houden.
- Heeft u een kwetsbare gezondheid, blijf zoveel mogelijk thuis.

RIVM zegt:
We hebben altijd gecommuniceerd:

Ben je 70 jaar of ouder óf heb je onderliggende lijden (limitatieve lijst): blijf zoveel mogelijk thuis, mijd sociaal contact.
Er is geen onderscheid te maken tussen boven de 70 óf een kwetsbare gezondheid: risico's voor beide groepen even groot.

Vanuit communicatie is er geen reden om dit nu aan te passen, dat zou beleidswijziging zijn.
Zou met RIVM beleid/ LCI afgestemd kunnen worden.

(10)(2e)
Crisisteam Corona – Directie Publieke Gezondheid
Projectmanager VWS Flex|Pro
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

**To:** (10)(2e) @minvws.nl[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minszw.nl[(10)(2e) @minszw.nl]; (10)(2e) @minbzk.nl[ (10)(2e) @minbzk.nl]; (10)(2e) @vr-rr.nl[ (10)(2e) @vr-rr.nl]; (10)(2e) @minvws.nl[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl[ (10)(2e) @nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) @minezk.nl[ (10)(2e) @minezk.nl]; (10)(2e) @minvws.nl[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) @mindef.nl
**Sent:** Fri 5/1/2020 6:31:40 AM
**Subject:** Re: Coördinatie PBM's buiten de zorg
**Received:** Fri 5/1/2020 6:31:43 AM

(10)(2e) k ben "op pad". (10)(2e) (10)(2e) is aanwezig en belt me als jullie beginnen. Ik doe dan mee op afstand.

Gr (10)(2e)

---

**Van:** " (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 30 april 2020 om 17:31:55
**Aan:** " (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>, " (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>, "Heida, EA, LKOL, BS/AL/DS/DOPS/J3 OPS/SieNatOps" < (10)(2e) @mindef.nl>, " (10)(2e), (10)(2e)." < (10)(2e) @minszw.nl>, " (10)(2e) (10)(2e)" < (10)(2e) @minbzk.nl>, " (10)(2e) @vr-rr.nl" < (10)(2e) @vr-rr.nl>, " (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>, " (10)(2e) @nctv.minjenv.nl" < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>, " (10)(2e) @minezk.nl" < (10)(2e) @minezk.nl>, " (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Coördinatie PBM's buiten de zorg

Geachte collega's,
De vraag naar PBM's buiten de zorg leidt tot diverse initiatieven van verschillende departementen en organisaties om te kijken welke bijdrage zij kunnen leveren om te zorgen dat er voldoende PBM's zijn buiten de zorg. De scope en aanpak hiervan verschilt sterk.
In de transitiefase waar we nu in zitten is het van belang om coördinatie te realiseren zodat een zo goed mogelijk voorspelbare uitkomst tot stand komt.
De schaal van de vraag naar PBM's, waar de diverse initiatieven antwoord op geven, hangt nauw samen met de OMT-advisering over mondkapjes voor burgers, contactberoepen en overige beroepen die begin volgende week verwacht wordt.
Tijd dus om goede afspraken met elkaar te maken.
Om die reden leek het ons handig een bijeenkomst op korte termijn te beleggen. In de bijeenkomst morgen na het IAO willen we:
-scherper inzicht krijgen in wie nu wat is gestart en de stand van zaken daarvan;
-bezien hoe de opgave PBM's buiten de zorg gecoördineerd kan worden en wie daarvoor aan de lat staat;
-tot een begin van een advies komen aan het kabinet over de toevoer van PBM's buiten de zorg en hoe die gematcht kan worden met de toekomstige vraag.
We kijken ernaar uit om hier morgen een productieve bijeenkomst met jullie over te hebben.
Genodigden zijn:
EZK, BZK, Defensie, JenV (NCTv), SZW en VWS.
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Directeur Publieke Gezondheid
Graag verzoek ik u voorrang te geven aan dit overleg en de agenda's vrij te maken.
Bij voorbaat dank.

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
' (070 (10)(2e) (10)(2e) verdieping |
(10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 7:39:38 AM
**Subject:** RE: routekaart naar RIVM - (10)(2e)
**Received:** Mon 5/18/2020 7:39:39 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 17.02.docx
2020 05 17 Overzicht routekaart v2.docx
20200515 Onderbouwing routekaart kwetsbare personen 15.38.docx

Ik heb wat veranderd omdat we nav overleg afgelopen vrijdag niet meer spreken over vervallen van de bezoekregeling verpleeghuizen per 15 juli.
Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

296268

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/25/2020 8:24:33 AM
**Subject:** FW: voor zo meteen
**Received:** Mon 5/25/2020 8:24:33 AM

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:12
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: voor zo meteen

https://www.valente.nl/wp-content/uploads/2020/04/RIVM-Beleid-persoonlijke-beschermingsmiddelen-thuiszorg.pdf.pdf

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:01
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** voor zo meteen

Ha (10)(2e)

1 (10)(2e) vragen

(10)(2e) of (10)(2e) ik zie op solopartners nog allerlei oude teksten van bija twee weken terug, inclusief passage dat uitgangspunten pbm er zijn vanwege schaarste… Kan een van jullie wellicht samen met MEVA contact met hen hebben voor laatste stand.

https://www.solopartners.nl/nieuws/update-6-coronavirus-wel-geen-tekorten-steunmaatregelen-en-oproep/

( (10)(2e) (10)(2e) ik op https://shop.solopartners.nl/ toch nog geen reservepakketjes staan …

@ (10)(2e) (10)(2e) Positief is dat sociaal werk goede informatie heeft in lijn met onze brief, alleen ook daar niet helemaal up to date

https://www.sociaalwerknederland.nl/actueel/nieuws/8229-aanvragen-beschermingsmiddelen-via-het-aanvraagportal-van-mediq

Heb ook even gekeken bij (10)(2e) die kan al wel update gebruiken.

https://www.valente.nl/valente-en-corona/

2. Richtlijnen

- HH, dag besteding, hulpmiddelen moeten aangepast op testen en PBM – iig check (10)(2e) heeft al veel aangepast.
- Mantelzorg is denk ik aangepast op testen en PBM?
- Dan even kijken naar de koptekst op RO. Moet dat nog revisie? Samen even kijken zo.
- Vervoers deel in richtlijnen moet ook aangepast. Kan hopelijk na OMT advies vandaag.

Hoop aangepaste richtlijn dan morgen op RO te hebben.

3. Website Actiz en Zorgthuis.nl
   (10)(2e) elt.

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:43:36 AM
**Subject:** FW: voorstel tekst KAmerbrief
**Received:** Thur 5/28/2020 9:43:36 AM

Ho (10)(2e)

Zie hieronder reactie KNV.
Vwb Wmo-vervoer en Valys is het uitgangspunt als ik het goed heb begrepen:
1,5 meter of verplicht mondkapje dragen zoals in het OV. Als dat niet kan/bij verhoogd risico dan kan maatwerk (individueel vervoer nodig zijn). (Kan vanmiddag zoals besproken opzet maken voor mail met opzet voor afstemming vanmiddag met KNV en TV).

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:37
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Onderwerp:** FW: voorstel tekst KAmerbrief

Hoi (10)(2e)

We kunnen ons wel vinden in deze lijn, kunnen we verder mee voor wat betreft de dagbestedingen en het vervoersprotocol.
Tav passage over 'suboptimale' (dat lijkt het verhaal wat te verzwakken), wij zien het zo voor ons dat de instellingen maar ook de vervoerders een triage doen en je daarmee wel een goede triage kunt doen. Je doet het beiden.

Graag zouden we nog wel even met je willen sparren over het Valys vervoer (en daarmee in het verlengde het Wmo vervoer), want we streven er naar om ook daar deze week nog met duidelijkheid te komen over de in acht te nemen maatregelen.

Bedankt en hoor graag van je !

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 11:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** voorstel tekst KAmerbrief
**Importance:** High

Hoi (10)(2e)

Zie voorstel voor tekst hieronder. WE hebben graag per omgaande reactie nodig.
Hopelijk biedt dit meer duidelijkheid!

**Groet,** (10)(2e)

(11)(1)

(11)(1)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: def tekst brief en q en a

Heel fijn dank !

En als er ook nog Q&A's zouden worden gemaakt (tbv site Rijksoverheid wellicht ?, misschien is dat niet zo hoor, en is dat mijn interpretatie, kreeg beetje die indruk van die Q&A's die gistermiddag werden gemaild namelijk), en we zouden kunnen/mogen meelezen, doen we dat ook graag !!

**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 10:50
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** RE: def tekst brief en q en a

Hoi (10)(2e)

Er wordt gewerkt aan een nieuwe tekst voor de Kamerbrief waarin hier duidelijkheid over wordt gegeven. Zodra ik de tekst heb stuur ik deze door (met het verzoek zsm te reageren zodat de Kamerbrief vandaag nog kan worden verstuurd).

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knv.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:54
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: def tekst brief en q en a

Dank voor je bericht, belde net al even met (10)(2e) we zitten echt op duidelijkheid te wachten.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 08:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@knv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Subject:** RE: def tekst brief en q en a

Ha (10)(2e)

Even een tussenbericht: we hebben jullie vragen gezien en zijn een antwoord intern aan het afstemmen. (10)(2e) en ik hebben ook maar een deel van de informatie en willen zeker weten dat het klopt met de totale lijn, als we jullie antwoorden.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 17:30
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@knv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Onderwerp:** FW: def tekst brief en q en a
**Urgentie:** Hoog

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande mail kreeg ik doorgestuurd. Nog twee vragen als check:

- Lezen wij het goed dat dit advies betekent dat als cliënten geen mondkapjes kunnen dragen of ophouden dat een-op-een vervoer het alternatief is, tenzij een taxibus zo groot is dat 1,5 meter in acht kan worden genomen als er meer mensen mee gaan?
- Klopt het dat er geen RIVM advies meer komt? Alleen advies RDW m.b.t. schermen?

En is ook al bekend wat het advies is voor vervoer voor jeugdigen (12+) die jeugdhulp of zorg krijgen en (bijvoorbeeld) naar een KDC gaan vanuit het RIVM? Wordt dan dezelfde lijn geadviseerd als voor het VSO? Of wordt de lijn dat de 1,5 meter minder strikt hoeft te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6,7 van de Kamerbrief van 19 mei)?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

296269

**M:** 06 – (10)(2e)
**E:** (10)(2e) @vgn.nl

werkdagen (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 15:57
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vng.nl>; (10)(2e)@landbouwzorg.nl; (10)(2e)@actiz.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e)@zorgboeren.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@noaber.com>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@xs4all.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@valente.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** def tekst brief en q en a
**Urgentie:** Hoog

Beste mensen,

Vandaag hebben we weer een nieuw OMT advies ontvangen, onder meer over vervoer naar dagbesteding. Aangezien jullie betrokken zijn als brancheorganisaties van aanbieders van dagbesteding leek het mij handig jullie alvast te informeren.

We zaten met smart op dit advies te wachten. We hebben een kabinetsreactie gemaakt en die stuur ik jullie alvast ter info toe.

Ook is er een persmoment vanmiddag 1700 uur (althans die tijd hoor ik nu). Daarvoor hebben we q en a's voor gemaakt. Deze heb ik ook bijgevoegd.

(10)(2e) groet,

(10)(2e) ) (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e), ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/7/2020 10:25:30 AM
**Subject:** laatste cijfers LCH en leads Baudet
**Received:** Thur 5/7/2020 10:25:31 AM
Rapportage LCH 1 mei 2020.pdf
stand van zaken leads baudet dd 6-5-2020.docx

Ho (10)(2e)

In deze tabel de laatste cijfers van LCH:
Deze cijfers zijn van vrijdag 1 mei. Vanwege de gebroken week met 5 mei heeft (10)(2e) met LCH afgesproken dat er deze week geen cijfers op dinsdag aangeleverd hoefden te worden – eerstvolgende rapportage is vruhdag weer. Ik voeg voor de volledigheid de gehele rapportage van afgelopen vrijdag bij.

| Artikelen (SKU) | In bestelling met ordernr. | Quality check loopt | Goedgekeurde voorraad & leverbaar | Afgekeurde voorraad | Totaal uitgelev |
|---|---|---|---|---|---|
| Beschermingsbril | 3.479.000 | - | 629.000 | 79.000 | 171.( |
| Chirurgisch masker type 1 | 128.379.000 | - | 5.605.000 | 358.000 | 19.586.( |
| Desinfectans (in liters) | 260.000 | - | - | - | |
| FFP1 maskers | - | - | 1.146.000 | 738.000 | 450.( |
| FFP2&3 maskers | 147.166.000 | 419.000 | 1.614.000 | 4.420.000 | 4.331.( |
| Handdesinfectans 500 ml | - | - | 39.000 | - | 100.( |
| Handschoenen | 500.063.000 | - | 630.000 | 507.000 | 15.826.( |
| Jassen en schorten | 71.355.000 | - | 51.000 | 3.000 | 1.400.( |
| Sars-CoV2 testkit | - | - | - | 26.000 | 9.( |
| Spatscherm | - | - | - | - | 70.( |
| Test zonder wattenstaafjes | 4.524.000 | 31.000 | 185.000 | - | 131.( |
| Wattenstaafjes Keel | 1.087.000 | - | 245.000 | - | 197.( |
| Wattenstaafjes Neus | 1.491.000 | 55.000 | 154.000 | - | 135.( |

*Tabel 3: Aantallen hulpmiddelen per stadium peildatum 1 meil 2020 12.00 uur (gemeten vanaf de start van het LCH op 23 maart 2020).*

Ook in de bijlage het overzicht vanuit VIPteam LCH de laatste stand van zaken mbt leads Baudet.

(10)(2e)
(10)(2e)
.............................................................................................

296277

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | (10)(2e)
.................................................................................................
**M: +31 (10)(2e)**
**E: (10)(2e)@minvws.nl**

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/1/2020 5:59:07 AM
**Subject:** RE: Outline brief covid 19 6 mei def
**Received:** Fri 5/1/2020 5:59:07 AM

Vragen zijn binnen, zie hieronder.

Staan op (10)(2e), gelet op verband met groep Zorg Thuis.
Vragen betreffen niet zo zeer HbH maar testbeleid, ben ik onvoldoende op aangesloten.
(10)(2e) kan wel meekijken.

**Vragen van de leden Hijink en Marijnissen (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het beleid voor testen en beschermingsmiddelen bij mensen die werken in de huishoudelijke verzorging**

(11)(1)

1. https://twitter.com/josdeblok/status/1253789311402684416?s=21
2. https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 22:42
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Outline brief covid 19 6 mei def

Hoi,

Zie rode in outline – dat is voor ons.

Testen – PBM – alternatieven dagbesteding (motie (10)(2e) → stel voor dat (10)(2e) en ik zelf deze teksten even typen maandag. Dank hoeven we niets uit te zetten.

Hebben we inderdaad die KV binnen van (10)(2e) en (10)(2e)? Kunnen we die in deze brief afdoen? Jan gezien?

Gr (10)(2e)

296281

---

Dit was begeleidende mail van (10)(2e)

Beste allen,

Volgende week woensdag 6 mei wordt de volgende Kamerbrief verstuurd. In het afstemmingsoverleg is vanochtend afgesproken welke onderwerpen in de brief worden opgenomen. **Alleen voor de in de bijlage genoemde onderwerpen wordt gevraagd teksten aan te leveren.** Overige onderwerpen of beantwoording van Kamervragen die niet in de outline staan worden **niet** in de brief opgenomen. Indien er een ander onderwerp is waarvoor het volgens jou nodig is dat dit echt nu aan de Kamer wordt gemeld, dit graag afstemmen met DGLZ/ adviseur DGLZ.

Morgenochtend in het CCT-LZ overleg om 9:30 uur zal de outline en het proces nog even besproken worden.

**Planning**

*Maandag 4 mei*

- **Uiterlijk 16:00 uur aanleveren afgestemde teksten bij DG-adviseur+ DGLZ voor akkoord**
- Na akkoord DGLZ wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Vervolgens wordt de eerste conceptversie van de brief naar de bewindspersonen gestuurd.

*Dinsdag 5 mei (naar de betreffende directeuren waarvan wordt verwacht dat input nodig is op 5 mei is een mail vanuit directeur BPZ gestuurd)*

- 10:45- 11:45 uur bespreking conceptbrief in het afstemmingsoverleg met de bewindspersonen
- 12:00 uur: DG-adviseurs zetten gevraagde wijzigingen m.b.t. de brief vanuit bewindspersonen uit bij beleidsdirecties
- 15:00 uur: aanleveren teksten bij DG-adviseur + DGLZ voor akkoord DGLZ
- Na akkoord wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Vervolgens wordt de tweede conceptversie van de brief naar de bewindspersonen gestuurd.

*Woensdag 6 mei*

- 10:45 -11:45 uur tweede bespreking conceptbrief met bewindspersonen
- 12:00 uur: DG-adviseurs zetten gevraagde wijzigingen m.b.t. de brief vanuit bewindspersonen uit bij beleidsdirecties met bijbehorende deadline.

Indien er nog vragen zijn hoor ik het graag!

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5, Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
------------------------------------------------------------------
**T** 06 (10)(2e)
**E** (10)(2e)@minvws.nl

**To:** (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 2:33:49 PM
**Subject:** RE: SPOED reactie MinVWS op VSO
**Received:** Mon 5/25/2020 2:33:50 PM

Ha (10)(2e)

Hierbij aangepaste antwoorden op vraag 10 en 20.
Groet (10)(2e)

**Vraag 10 (MinVWS)**

*Vraag*
Herinnert de minister zich zijn twitterbericht van 22 maart jongsleden waarin hij foto's van zichzelf postte terwijl hij met dozen met mondkapjes sjouwde en dat erbij werd geschreven dat deze voor de verpleeghuizen en de thuiszorg waren? Realiseert hij zich dat hij daarmee de indruk wekte dat voor die sectoren ruimschoots beschermingsmiddelen beschikbaar waren, terwijl zij in werkelijkheid nog wekenlang, totdat op 13 april jl. het nieuwe verdeelmodel werd ingevoerd, achteraan in de rij bleven staan en nog steeds volgehouden wordt dat beschermingsmiddelen in de verpleeghuizen niet hoeven op afdelingen waar geen corona heerst?

*Antwoord*
Ik wil allereerst benadrukken dat voor het gebruik van beschermingsmiddelen de richtlijnen van het RIVM over wanneer welk type beschermingsmiddel gebruikt dient te worden aangehouden dienen te worden. De verdeling van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, geschiedde in eerste instantie op basis van het feit dat de (eerste) Covid-19 patiënten vooral in de acute zorg terecht kwamen en als gevolg daarvan de tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen zich daar als eerste uitten. Een deel van de middelen was ook toen al beschikbaar voor andere sectoren dan de acute zorg, zoals de langdurige zorg en voor noodsituaties. Naar mate de corona-uitbraak zich verder ontwikkelde bleek dat deze insteek niet meer paste, omdat ook steeds meer instellingen in de langdurige zorg moesten besluiten om COVID-19-patiënten te isoleren of aparte cohortafdelingen moesten inrichten waar deze patiënten behandeld konden worden. Ook medewerkers uit andere sectoren liepen risico's in het geval zij gevraagd werden om zorg te verlenen bij (mogelijke) COVID-19-patiënten. Daarom is sinds 13 april jl. een aangepast verdeelmodel van kracht. Dit verdeelmodel is niet gebaseerd op de verschillende zorgsectoren, maar gaat, net als de richtlijnen, uit van het besmettingsrisico dat zorgverleners lopen bij verschillende handelingen. Uitgangspunt is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Het resultaat van het nieuwe verdeelmodel is dat het grootste deel van de FFP1-maskers en de chirurgische maskers sindsdien naar de langdurige zorg gaat, terwijl het grootste deel van de FFP2-maskers naar de acute zorg gaat. Dit past ook bij de typen handelingen die in beide sectoren worden uitgevoerd. Het verdeelmodel wordt voortdurend bijgewerkt naar nieuwe kennis en inzichten.

**Vraag 20 (MinVWS) en (MinMZS)**
*Vraag*
Wanneer is een inventarisatie voor de eerste keer gedaan hoeveel persoonlijke beschermingsmiddelen en specifiek mondkapjes voor de gehandicaptenzorg, de geestelijke gezondheidszorg (ggz), de maatschappelijke opvang, jeugdzorg, thuiszorg, fysiotherapeuten en huisartsenzorg? Wat was de omvang van de ramingen in deze sectoren? Wanneer zijn deze ramingen bijgesteld? Wie maakten deze ramingen? Kan de minister deze gegevens in een overzichtelijk tabel met de Kamer delen, zo vragen de leden van de GroenLinks-fractie.
*Antwoord*

Eind januari is de beschikbaarheid van persoonlijke beschermingsmiddelen geïnventariseerd bij de ziekenhuizen (NFU/NVZ) en bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten en leveranciers (Nefemed, FME, FHI). Deze brancheverenigingen leveren zorgbreed. Uit deze inventarisatie kwam naar voren dat er op dat moment geen signalen waren van tekorten.
De NFU ontving vanaf 31 januari de eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de leden van de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. In de maand februari is van een enkele zorginstelling een signaal ontvangen over beperkte leveringen, wat na contact met de betreffende branchevereniging en fabrikant gericht opgelost kon worden. In totaal bezien is er in deze periode geen signalen geweest over een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland.
Begin maart is aangegeven dat de DPG'en in overleg met de ROAZ'en in beeld brengen hoe het staat met de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen in de regio's en dat zij een gezamenlijke lijn ontwikkelen hoe om te gaan met eventuele tekorten in de regio's. Dit heeft medio maart mede geleid tot een officiële landelijke lijn inkoop, een verdelingsmodel en distributie van

beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen waar tekorten van zijn.
De verdeling van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, geschiedde in eerste instantie op basis van het feit dat de (eerste) Covid-19 patiënten vooral in de acute zorg terecht kwamen en als gevolg daarvan de tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen zich daar als eerste uitten. Een deel van de middelen was ook toen al beschikbaar voor andere sectoren dan de acute zorg, zoals de langdurige zorg en voor noodsituaties. Naar mate de corona-uitbraak zich verder ontwikkelde bleek dat deze insteek niet meer paste, omdat ook medewerkers uit andere sectoren risico's liepen in het geval zij gevraagd werden om zorg te verlenen bij (mogelijke) COVID-19-patiënten. Daarom is sinds 13 april jl. een nieuw verdeelmodel van kracht. Dit verdeelmodel is niet gebaseerd op de verschillende zorgsectoren, noch de schaarste, maar gaat uit van het besmettingsrisico dat zorgverleners lopen bij verschillende handelingen. Uitgangspunt is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Zorginstellingen kunnen, indien hun reguliere leveringen tekortschieten, persoonlijke beschermingsmiddelen inkopen via het LCH. Het LCH heeft aangegeven op dit moment te kunnen voldoen aan de vraag.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/8/2020 12:57:29 PM
**Subject:** FW: Instructiemail routekaart
**Received:** Fri 5/8/2020 12:57:30 PM
Format routekaart.docx
een_routekaart_voor_mensen_die_verblijven_in_een_zorginstelling_of_gebruikmaken_van_dagbesteding.dot
2020 05 05 Tijdlijn bezoekregeling tm 5 juni.docx

Vanmiddag al kort besproken in MT.
Nu uitgeschreven door LZ.
MT-agenda maandag maar even?
Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 8 mei 2020 14:51
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Instructiemail routekaart

Nu naar het juiste emailadres.
Groet, (10)(2e)

Beste allen,

Zoals beloofd hierbij een korte instructie voor de routekaart n.a.v. overleg over de motie-Asscher (bijgevoegd).

*Instructie*

- De focus van de routekaart ligt op wat we op de korte termijn kunnen doen voor mensen die verblijven in zorginstellingen of gebruikmaken van dagbesteding. Het gaat daarbij om de volgende onderwerpen bezoekregeling, dagbesteding en vervoer. Brede maatschappelijke effecten voor deze doelgroepen laten we voor de korte nog even buitenbeschouwing. Deze kunnen in de planning voor de routekaart wel worden opgenomen, maar dan later in de tijd.
- Doelgroepen:
  - Verpleeghuis- en gehandicaptenzorg -> bezoekregeling (LZ)
  - GGZ -> bezoekregeling en dagbesteding (CZ)
  - Ouderen en mensen met een beperking thuis -> bezoek, dagbesteding en vervoer (DMO)
  - Jeugd -> bezoek, dagbesteding en vervoer (Jeugd)
- Bijgevoegd een format om te hanteren voor de uitwerking. Ter informatie hebben wij een eerdere versie van dit concept bijgevoegd over de bezoekregeling in de verpleeghuiszorg. In het format wordt gevraagd na te denken over:
  - Datum
  - Activiteiten
  - Acties
  - Afstemming met adviesorganen en veldpartijen
  - Interne afstemming
  - Benoemen van eventuele afhankelijkheden (in het geval van de verpleeghuis denken we bijvoorbeeld aan onderzoeken die worden uitgevoerd in Nederland en België wat tot nieuwe informatie over de verspreiding van het virus in verpleeghuizen kan leiden. Deze informatie kan effect hebben op besluitvorming voor fase 2.
- Onder de tabel is nog een aantal kopjes opgenomen die ook om uitwerking vragen
  - Producten
    - Beslisprocedure
    - Documentatie- en informatieproducten om de versoepeling uit te kunnen voeren. Denk aan richtlijnen, factsheets, handreikingen, Q&A's, andere vormen van communicatie etc.
    - Een monitor van de effecten te monitoren
    - Eventuele terugvalscenario's indien het aantal besmettingen weer toeneemt
    - Een alinea voor de TK-brief de routekaart.

**Ter afstemming: datum van 15 juni voor**
Ons voorstel is om een beslisprocedure te maken waarin wordt nagestreefd dat na 15 juni weer bezoek en dagbesteding mogelijk is met in achtneming van de dan geldende landelijke hygiënemaatregelen. Dan hebben we

na 19 mei vier weken om daartoe de voorbereidingen te treffen. Deze datum is ook twee weken voordat de zomervakantie start. Wat ons betreft toetsen we deze datum van de verschillende partijen waarmee jullie contact gaan hebben over de routekaart. We horen graag hoe jullie hier naar kijken.

Jullie input ontvangen we graag uiterlijk a**.s. donderdag (14 mei)**. Graag (10)(2e) en (10)(2e) meenemen in de cc.

Bel gerust als er nog vragen zijn.

Groet, (10)(2e)

296291

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/12/2020 7:57:05 PM
**Subject:** FW: Ingevuld format routekaart ghz thuis
**Received:** Tue 5/12/2020 7:57:05 PM
[Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520.docx]

Ik kruip in de huid van minister en lees deze routekaart en denk: wat moet ik hiermee...?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296292

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) ) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 3:52:44 PM
**Subject:** Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520
**Received:** Tue 5/12/2020 3:52:45 PM
Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520.docx

Ha allemaal,

Dit is het resultaat tot nu toe.

(10)(2e) k heb nav contact met (10)(2e) nog twee suggesties/opmerkingen over de dagbesteding. Wat vind jij daarvan?
(10)(2e) eb jij nog opmerkingen of suggesties?

Als jullie akkoord zijn, dan stuur ik deze tussenversie vanavond vast ter info aan (10)(2e) en voor reactie aan Jeugd, LZ en onze ouderen-collega's van DMO.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 4:03:50 PM
**Subject:** FW: Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520
**Received:** Tue 5/12/2020 4:03:50 PM
Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520.docx

Mooi deze tussenversie! Zou 'm snel doorsturen intern nu.
Graag naar hele MT plus (10)(2e) ok en andere MO'ers. En LZ en J.

En? We zouden toch ook vast concept delen met de pg-organisaties? Of doen we dat morgen pas?
Om op tempo te blijven m.i. wel nodig.
Groet
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 17:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 120520

Ha (10)(2e)

Zie mijn reactie.

Fijne avond!

Groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e), ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:37:58 AM
**Subject:** FW: Routekaart onderdeel ghz thuis
**Received:** Wed 5/13/2020 10:37:58 AM
[Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis 130520.docx]
[Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 130520.docx]

Deze nog graag

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:23
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Routekaart onderdeel ghz thuis

Ha (10)(2e)

Hierbij de ingevulde routekaart voor het onderdeel ghz thuis. Naast de tabel hebben we ook een A4 gemaakt met adviesvragen die we aan het RIVM willen stellen.

Twee aandachtspunten nog:
- Ik heb bij bezoek thuis nu opgenomen dat de lijn van ouderen geheel wordt gevolgd. Ik ben alleen nog niet aangehaakt bij dat traject, dus dat is wel nodig om dit ook daadwerkelijk te kunnen realiseren. @(10)(2e) zorg jij dat ik daarop wordt aangehaakt?
- Ten aanzien van (o.a.) dagbesteding is net door (10)(2e) met VGN gesproken. VGN vindt wat hier staat niet realistisch. (10)(2e) heeft hen ruimte gegeven om eind van de dag met een voorstel te komen.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) "Onbeperkt meedoen!"

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 1:14:01 PM
**Subject:** FW: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
**Received:** Tue 5/12/2020 1:14:01 PM
20200424 brief veiligheidsregios verlenging maatregelen COVID-19.pdf

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:12
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz

Hallo allemaal,

De noodverordeningen zien inderdaad niet op sluiting van de verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen. De veiligheidsregio's hebben alleen opdracht om op te treden tegen bezoekers die niet meewerken aan het beleid van de instellingen.

In de aanwijzing is het landelijke beleid toegelicht en de daaraan gekoppelde opdracht aan de veiligheidsregio's (zie bijlage). Het landelijke model voor de noodverordeningen is openbaar/geen geheim: https://www.veiligheidsberaad.nl/covid-19/.

De naleving van het beleid ligt bij de instellingen, aan de hand van de richtlijnen en met toezicht door IGJ.

Groeten (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:01
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
**Urgentie:** Hoog

Hoi Allen,

Zie onderstaande mail. Actiz wordt nu benaderd door Nieuwsuur die zich laat ondersteunen door staatsrechtjuristen die stellen dat het om een ongrondwettelijke inperking van grondrechten gaat. Wij proberen met WJZ tot een reactie voor Actiz te komen. Aangezien de kennis hieromtrent bij PG zit, is het zaak dat PG snel betrokken raakt.

Mvg
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

296304

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/4/2020 9:27:24 AM
**Subject:** FW: 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart
**Received:** Mon 5/4/2020 9:27:24 AM
20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart.docx

Tkn ivm bijhouden lijst kv

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 11:27
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart
**Urgentie:** Hoog

Hallo (10)(2e)
(10)(2e) is nu druk met de Kamerbrief. Kun jij deze sets kamervragen in Marjolein zetten (ze staan op naam van (10)(2e) ? M.i. met één brief versturen, de ene set verwijst nl naar de andere. Misschien dat even met BPZ afstemmen.
Mijn opmerkingen zijn al meegenomen, ik kan dus uit de behandelgang.
(10)(2e) heeft de achterste set nog niet gezien, graag (10)(2e) wel in de behandelgang.
Dank je!
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 16:02
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart

Hierbij mijn opmerkingen bij de tweede set die erachter zat (had ik eerder niet gezien).
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

**ROUTEKAART VOOR VEILIGE EN PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR MENSEN MET EEN KWETSBARE GEZONDHEID**

| **Doelgroep** | **Onderwerp** | **Welke beperking geldt?**<br>**Welke beperking zien we in praktijk?** | **Wie heeft welke acties ondernomen?** | **Welke verruiming en wanneer?** |
|---|---|---|---|---|
| **1. Kwetsbare ouderen thuis** | Bezoek thuis ontvangen | Geen bezoek, m.u.v. mensen die sociaal geïsoleerd raken | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05) | Per **25 mei** bezoek ontvangen mogelijk mits zonder klachten en binnen RIVM richtlijnen en hygiënevoorschriften van RIVM, 1,5 meter afstand (ovb OMT advies) |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Richtlijn aangepast – open tenzij (met comply and explain) (14/05) | Vanaf **1 juni** moet **100% van de mensen** weer dagbesteding krijgen. Met inachtneming van de 1,5 m en de algemene hygiëne adviezen van het RIVM. Door deze maatregelen kan het zijn dat niet iedereen tegelijk fysiek kan deelnemen aan dagbesteding. Fysiek deelnemen kan dan door bij voorbeeld in deelgroepen of dagdelen te werken. Dit geldt voor zowel specifieke dagbestedingslocaties als publieke voorzieningen (buurthuizen). Als men niet fysiek kan deelnemen wordt een alternatieve vorm van dagbesteding aangeboden.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Vervoer (bijv naar dagbesteding) | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>Kabinet: in OV is het dragen van (niet medische) mondkapjes verplicht per 01/06 | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen reële optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt.<br><br>Per **1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen reële optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt. |
| **2. Kwetsbare ouderen in verpleeghuis** | Bezoek in verpleeghuizen ontvangen | Geen bezoek.<br><br>Er zijn 2 uitzonderingen:<br>1. Mensen in de palliatieve fase<br>Op 26 locaties versoepeling bezoekregeling. Dan geldt één vaste bezoeker per bewoner. | VWS: OMT advies over de randvoorwaarden voor versoepeling bezoekregeling (04/05).<br><br>Veldpartijen: evt. aanpassing handreiking (15/07) | Per **11 mei**: 25 verpleeghuislocaties gaan ervaring opdoen met aangepaste bezoekregeling. Beperkt bezoek: één vaste bezoeker per bewoner. Er is door de betrokken veldpartijen een handreiking opgesteld.<br><br>Per **25 mei**: opschaling naar meer locaties. Dat wil zeggen: als een zorgaanbieder aan alle eisen kan voldoen, kan nieuwe bezoekregeling toegepast worden. Zorgaanbieder meldt dit bij de GGD.<br><br>Per **15 juni:** Versoepelde bezoekregeling gaat gelden voor alle verpleeghuizen. Dat wil zeggen: in beginsel op alle locaties bezoek mogelijk, op de huidige wijze (1 vaste persoon per bewoner, enz). Uiteraard kan bezoek worden geweerd.<br><br>Per **15 juli**: hierbij vervalt huidige bezoekregeling. Daarmee vervallen ook de beperkingen in de huidige bezoekregeling (1 vaste bezoeker per bewoner enz). Per 15 juli meer bezoekers per bewoners mogelijk. |

296315

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Bezoek kan alleen worden geweerd als sprake is van een uitbraak. |
| | Mantelzorg | ? | ? | ? |
| **3.Mensen met een beperking thuis** | Ontvangen bezoek thuis | Advies voor ouderen en anderen met een kwetsbare gezondheid: geen bezoek. | VWS: OMT advies gevraagd over verruiming bezoek (08/05)<br><br>NB. OMT advies gaat niet expliciet over andere kwetsbare groepen dan ouderen.<br><br>VWS: OMT advies bezoek aan mensen met kwetsbare gezondheid over noodzaak aanvullende maatregelen bij bezoek (waarschijnlijk 15/05) | De verruiming voor ouderen wordt gelijk getrokken voor andere kwetsbare groepen.<br><br>Uitkomst OMT advies kan leiden tot verruiming bezoek aan huis. |
| | Mantelzorg | Geen beperking, alleen bij cliënt met COVID 19 waar mogelijk uitstel of vervangende professionele zorg regelen | VWS: Richtlijn mantelzorg om aan te geven wat mag en kan (16/04)<br><br>Richtlijn aangepast met testbeleid mantelzorgers per 6 mei en PBM vanaf 18 mei (14/05) | Per **18 mei** geen bijzonderheden ikv corona meer te regelen voor mantelzorgers (test-beleid en PBM gereed). |
| | Huishoudelijke hulp, maaltijd-ondersteuning, | Geen beperking<br><br>Ingeval cliënt besmet: hh wordt gestopt. Professionele hulp neemt over.<br><br>**In praktijk:**<br>In begin van crisis is veel ondersteuning afgeschaald. | VWS: Richtlijnen huishoudelijke hulp om aan te geven wat mag en kan 16/04) | Verlenging van richtlijnen **na 18 mei** – met heldere boodschap<br><br>Vanaf **6 mei** testen hh mogelijk<br><br>Vanaf **18 mei** PBM (reserve pakketje) beschikbaar voor elke hh medewerker |
| | Wijkverpleging | Geen | RIVM: Richtlijn PBM en testbeleid<br><br>V&VN/vakbonden: uitwerking situaties waarin beredeneerd afgeweken kan worden van Richtlijn | Continuering van Richtlijn PBM en testbeleid |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding kwetsbare mensen ook geldig voor mensen met een beperking (16/04) | **Per 1 juni** voor iedere cliënt een goede invulling van dagbesteding.<br><br>De koepels stellen een nadere handreiking op met de uitgangspunten voor de invulling |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | van de dagbesteding. |
| | Vervoer | RIVM-richtlijnen gelden: groepsvervoer in veel gevallen niet mogelijk.<br><br>Bovenregionaal Valys-vervoer is stilgelegd, behalve voor prioritaire ritten. | VWS: In Richtlijn dagbesteding passage vervoer opgenomen met wat kan en mag (16/04)<br><br>VWS, ZN en KNV: Er zijn twee protocollen opgesteld voor veilig en verantwoord taxivervoer voor mensen met en zonder COVID-achtige klachten.<br><br>VWS: Afspraken hervatting bovenregionaal Valysvervoer zijn in voorbereiding. | Per **1 juni** vervoer per taxi weer opgestart met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen reële optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt. Het opgestelde protocol zal naar aanleiding hiervan worden aangepast.<br><br>Per **1 juni** herstarten bovenregionaal Valysvervoer met verplicht dragen van niet-medische mondkapje voor chauffeur en passagiers. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen reële optie is wordt een alternatieve invulling uitgewerkt. |
| **4. Mensen met een beperking in instellingen** | Bezoek in instelling | Nee, tenzij regeling (Afwegingskader VGN): geen bezoek, tenzij bezoeker belangrijke rol speelt bij dagelijkse zorg en ondersteuning. Wordt verschillend toegepast. Beperkt tot bezoek van cruciale personen. | VWS: richtlijn op Rijksoverheid.nl en uitwerking van afwegingskader door VGN<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Vanaf 25 mei zal de bezoekregeling veranderen naar "Ja, mits". Bezoek is toegestaan, mits de gestelde maatregelen van het RIVM in acht genomen worden. Zorgaanbieders zullen aan de hand van de opgestelde handleiding hun organisatie voorbereiden om bezoek weer toe te kunnen laten.<br><br>Per 15 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek. |
| | Dagbesteding | Geen expliciete afspraken over. Veel dagbesteding wordt op dit moment op de woning gegeven. | Richtlijn dagbesteding | Per 1 juni is er voor iedereen met een beperking woonachtig in een zorginstelling een passende vorm van dagbesteding georganiseerd. |
| | Verlof voor cliënten die thuis willen logeren | Als naasten of een wettelijk vertegenwoordiger een cliënt die in een instelling woont op wil halen om voor een periode naar huis te gaan, blijft die cliënt bij zijn familie tot de bezoekersregeling is opgeheven. | Advies over bezoekregeling door VGN.<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per 1 juli 2020 is met iedere cliënt woonachtig in een instelling passende afspraken gemaakt over logeren buiten de instelling. |
| **5. GGZ patiënten in instellingen** | Bezoek in instelling | Geen algehele bezoekersstop in de ggz, gezien grote mentale risico's bij isolatie. | De ggz-partijen (vertegenwoordigers van patiënten en naasten, professionals en zorgaanbieders) hebben richtlijn 'GGZ en | Voorstel: **per 1 mei** is het voor cliënten op afdelingen die zijn gesloten als gevolg van corona op individuele gronden en op last van |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Uitgangspunt voor bezoekregeling: 'ja tenzij/mits'.<br>-Stelregel: maximaal één bezoeker per dag, maximaal één uur.<br><br>-Naast binnenshuis bezoek ontvangen, is ook bezoek ontvangen in de buitenlucht toegepast (wandelen).<br><br>-Er is altijd sprake van maatwerk: instellingen kunnen afwijken van deze voorwaarde afhankelijk van hun risico-inschatting.<br><br>Op isolatie/quarantaine-afdelingen is bezoek niet mogelijk. | corona' opgesteld met handvatten waarop bezoek aan patiënten in instellingen mogelijk is (getoetst door RIVM, versie 1, **27-3-20**).<br><br>De laatste versie richtlijn (versie 4, **1-5-20**) is op het onderdeel bezoek verruimd:<br>- Wanneer instelling besluit dat afdeling geen bezoek kan ontvangen, kan regiebehandelaar, in het licht van (ongewenste) individuele gevolgen voor patiënt, zoeken naar passende oplossing voor ontvangen van bezoek.<br>- Voor dringende gevallen gelden specifieke regels, bijv. bij urgent bezoek van advocaat. Beslissing voor maken van uitzondering ligt bij regiebehandelaar. | de regiebehandelaar mogelijk om bezoek te ontvangen.<br><br>Voorstel: **per 15 mei** worden ggz-instellingen vanuit sector breder ondersteund om verruiming bezoek en differentiatie behandelmogelijkheden (incl. face to face) beter mogelijk te maken).<br><br>Partijen (incl. cliënten- en naastenorganisatie MIND)in de ggz ontwikkelen een gezamenlijk standpunt om het veld (instellingen en professionals) op te roepen gebruik te maken van de mogelijkheden om bezoek toe te staan. Standpunt wordt op dit moment geformuleerd.<br>**Voorstel: datum volgt**<br><br>Voorstel: **per 19 mei** wordt bezoek aan cliënten in instellingen ruimhartig toegestaan, met in achtneming van actuele coronamaatregelen en afhankelijk van maatwerk voor lokale omstandigheden.<br><br>De onderbouwing hiervoor ligt in versie 5.0 van de richtlijn die Akwa GGZ uitbrengt na consultatie ggz-partijen:<br>- Voorliggende onderdeel revisie richtlijn is: "Het is belangrijk bezoek weer ruimhartiger toe te staan daar waar dat verantwoord kan binnen de kaders van deze richtlijn."<br>- uitgangspunt van maximaal één bezoeker per dag voor maximaal één uur wordt geschrapt.<br>- De individuele zorgaanbieder behoudt de mogelijkheid af te wijken van de regeling wanneer daartoe aanleiding is (maatwerk). |
| | Behandeling | Richtlijn 'GGZ en corona' voorziet in omschrijving mogelijkheden behandeling in ggz, op basis van richtlijnen (en onderschreven door) RIVM. | - Behandeling is steeds mogelijk geweest. Wel zijn coronamaatregelen toegepast, waardoor belangrijk deel behandeling tijdelijk op afstand (digitaal/telefonisch) is geboden.<br>- Bij medische indicatie is face to face behandelcontact steeds uitgevoerd, met inachtneming van de coronamaatregelen. | Voorstel: per 1 mei zijn verruimde mogelijkheden omschreven om behandeling gedifferentieerd vorm te geven, zowel door e-health als face to face.<br><br>Voorstel: per 15 mei ervaren cliënten meer ruimte om in overleg met behandelaren te kijken hoe behandeling kan worden voortgezet (face to face, digitaal, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | - Zie:<br>https://www.ggzstandaarden.nl/richtlijnen/ggz-en-corona-richtlijn/richtlijn/voorkomen-van-besmetting/polikliniekbezoek-vrijgevestigde-praktijk-en-behandeling | combinatie). |
| **6. Beschermd wonen/ Maatschappelijke opvang/ Vrouwenopvang** | Bezoek ontvangen | Geen bezoekersstop.<br><br>Wel in praktijk aantal beperkingen opgelegd om doelgroep te beschermen | Valente/GGZnl: bezoekersrichtlijn opgesteld (23/3) over maatwerk. Uitgangspunt is 1 persoon, 1 uur per dag, tenzij er omstandigheden zijn waardoor afdeling andere afwegingen maakt.<br><br>Geen bezoek bij klachten. | Maatwerk blijft gelden. Bezoekersrichtlijn blijft intact omdat in- en uitstroom van personen in de instellingen moeten blijven ingeperkt. Bezoekersrichtlijn hoeft niet worden te verruimd omdat uitgangspunt maatwerk is.<br><br>Per **1 juni** bezoek mogelijk binnen dan geldende algemene kabinetsmaatregelen (maatwerk per instelling blijft mogelijk in geval van cliënten of bezoekers met (verdenking van) corona-klachten). |
| | Mogelijkheid zelf BW te verlaten | Geen beperking. Algemene kabinetsmaatregel: vermijd drukte | Geen | Geen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: Richtlijn dagbesteding om aan te geven wat mag en kan (16/04) en verlengt tot eind mei.<br><br>VWS: Aanpassing richtlijn met verruiming testen en PBM voor medewerkers. | Vanaf **1 juni** moet dagbesteding met groepen weer verder opgestart worden met 1,5m en algemene RIVM richtlijnen. Streven 60% open en 40% alternatieve dagbesteding.<br><br>Vanaf **1 augustus** 100% weer fysiek open. |
| | (Ambulante) Begeleiding | Geen beperking.<br><br>**In praktijk:**<br>Afgeschaald en/of digitaal georganiseerd. | GGZ-NL: Handreiking Hervatten reguliere ggz | Per **direct:** Face-to-face contact in behandeling en begeleiding wordt zoveel mogelijk hervat met inachtneming van de algemene richtlijnen RIVM |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| anderszins) | | | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Bezoek jeugdige aan huis | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br><br>In de praktijk:<br>Veelal beperkt/aangepast (online/ telefonisch) | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| **8. Jeugd thuiswonend** | Behandeling/ begeleiding (= ambulant, thuis of op locatie instelling) | **Geen beperking**, indien bewoner niet ziek is.<br>**In de praktijk** veelal aangepast (online/telefonisch) | VWS: handreiking dagbesteding, dagopvang en dagbehandeling op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Per **25 mei** beperking voor alle jeugd tot 18 opheffen mits gestelde maatregelen van het RIVM in acht worden genomen |
| | Dagbesteding | Geen grote groepen.<br><br>**In praktijk:**<br>Veel tijdelijk dicht of helemaal afgeschaald | VWS: advies op NJi.nl<br><br>Brancheorganisaties: aanvullende protocollen | Analoog aan aanpak onderwijs:<br>Per **11 mei** dagbesteding voor kinderen tot en met 12 jaar weer openstellen.<br><br>Per **1 juni** dagbesteding voor kinderen vanaf 13 weer openstellen |
| | Vervoer | Vervoer voor jeugd t/m 12 kan op de gebruikelijke wijze plaatsvinden. Voor de groep vanaf 13 jaar komt nog een afspraak | OCW/SZW: richtlijn m.b.t. leerlingenvervoer op Rijksoverheid.nl<br><br>Brancheorganisaties vervoer: Protocol voor veilig leerlingen- en kinderopvangvervoer | Per **1 juni** verruiming voor jeugd vanaf 13 jaar |

296316

| Actie | Wie |
|---|---|
| Appgroep clusteroverleg aanmaken voor urgente zaken | VWS (10)(2e) |
| LdH wil graag aangehaakt worden bij cluster ambulant | VWS/ (10)(2e) |
| Wettelijke mogelijkheden verplichte quarantaine verhelderen | VWS/ (10)(2e) |
| Inventarisatie verslavingszorg (Trimbos) agenderen clusteroverleg | VWS/ (10)(2e) |
| Richtlijn dag- en nachtopvang dak- en thuislozen opstellen | VWS |
| Sector mo,bw,vo heeft geen beschikking over pers.besch.middelen | VWS, allen |
| Matrixdocument dag- en nachtopvang delen met cluster | Valente |
| Resultaten belronde centrumgemeenten delen met cluster | VWS/ (10)(2e) |
| Vraag waar individuele casuistiek Corona | VWS/ (10)(2e) |
| Juiste links en vergaderverzoeken doorsturen aan (10)(2e) | VWS/ (10)(2e) |
| Richtlijn dag- en nachtopvang dak- en thuislozen afstemmen met cluster | VWS |
| Opstellen Q&A casuistiek | VWS met VNG |
| Inventariseren of kostendelersnorm tijdelijk buiten werking gesteld kan worden | VWS/ (10)(2e) |
| Aandacht voor heldere communicatie richting doelgroep | Como, VWS |
| Verslag clusteroverleggen ook per mail versturen | VWS/ (10)(2e) |
| Q&A's vooraf afstemmen met leden clusteroverleg | VWS |
| Richtlijn dak- en thuislozen naast richtlijn ggz leggen | VWS |
| Matrixdocument toevoegen als bijlage bij de richtlijn dak en thuislozen | Valente |
| Vraag of hotels bij huisvesten daklozen aanspraak maken op regelingen SZW | VWS |
| Overzicht alle richtlijnen versturen (als die er is) | VWS |
| Terugkoppeling feedback richtlijnen versturen aan (10)(2e) | VWS |
| Kijken naar minimaal noodzakelijke info QA's | Valente/ Como |
| Navragen of drinkwaterbedrijven ook langs kunnen bij >1,5mnd afsluiting | VWS |
| Uitzoeken standpunt kinderopvang voor 0-4jr sector mobwvo | VWS |
| Opstellen discussiedocument bestendigen maatregelen | Valente |
| Artikel AD over hoge sterfte verpleeghuizen checken | VWS |
| Kijken naar oorspronkelijke richtlijn pbm tov de nieuwe | VWS |
| Afstemmen signalen dat gemeenten bezuinigen e/o corona maatregelen niet vergoede | VNG/ LdH |
| uitzoeken hoe het zit met eigen bijdrage dagbesteding | VWS |

| Status |
| --- |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |
| Lopend |
| Afgehandeld |

**Uitleg**

(10)(2e) is vooralsnog agendalid
Zie verslag 26-mrt
Bijeenkomst was 23-apr
Richtlijn gepubliceerd op Rijksoverheid.nl op 27 mrt
Sector staat genoemd in document en (10)(2e) heeft beschikking gekregen over mondkanpjes. We houden ving
(10)(2e) heeft document gedeeld
Resultaten delen we niet, want geen toestemming voor gegeven
Zie verslag 26 mrt, er komt nu een Q&A
links en vergaderverzoeken zijn doorgestuurd op 23 mrt
Afstemming is niet optimaal verlopen, zie verslag 30 mrt
Dit speelt niet alleen voor mo,bw,vo doelgroep. Meer afstemming nodig. Vraag VwS is of nog behoefte is aan e
Besproken met de Stas SZW, niet akkoord. Bestaande mogelijkheden communiceren?
Como geeft voorbeelden van onheldere communicatie door aan VWS, info wordt war nodig aangepast

9/4: nog wel discussie over inhoud QA's
(10)(2e) zal dit oppakken
Niet meer nodig
Antwoord is; ja
Laatste overzicht dateert van 31 maart

Na overleg met BZK blijkt dat dit niet haalbaar is. Periode sinds coronaaatregelen wordt voldoende geacht
Via (10)(2e)
Bespreken we 20-apr

Voorstel om concrete signalen dat richtlijnen onjuist worden toegepast door te geven

Zie verslag 23-apr

296316

**Overleg**
19 mrt
19 mrt
19 mrt
19 mrt
19 mrt
23 mrt
23 mrt
23 mrt
23 mrt
23 mrt
26 mrt
26 mrt
26 mrt
26 mrt
26 mrt
30 mrt
30 mrt
30-Mar
2-Apr
9-Apr
9-Apr
9-Apr
9-Apr
9-Apr
9-Apr
16-Apr
16-Apr
23-Apr
23-Apr

296317

**Verslag Clusteroverleg maatschappelijke ondersteuning: MO/BW/GGZ**
**11 mei, 13:30u – 14:30u**

**Aanwezig:**
(10)(2e) – GGZ NL, (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) MIND (10)(2e) (10)(2e) – Como, (10)(2e) – NVvP, (10)(2e) - VWS/ DMO (10)(2e) – VWS/ DMO

1. **Opening en mededelingen**

2. **Terugkoppeling overleg G4 over afbouw maatregelen**

   **Proces:**
   - 11 mei hebben de G4, VWS, VNG en (10)(2e) n de ochtend overleg gehad over wat de (geleidelijke) afbouw van de maatregelen betekent voor de MO. Het streven is om een nieuwe richtlijn op te stellen, op basis van de eerdere input die het clusteroverleg heeft gegeven (korte-middellange-lange termijn acties in het document van Valente). (10)(2e) verwerkt de knelpunten die de G4 heeft gegeven samen met de opmerkingen uit het clusteroverleg. Deze stuurt zij ter bespreking rond voor het volgende clusteroverleg op 18 mei. Daarnaast zijn er ook veel punten gesignaleerd die een plek krijgen binnen de brede aanpak dakloosheid.

   **Inhoud:**
   - Binnen de G4 zijn er verschillen in de mate waarin ze de opvang in stand kunnen houden binnen eigen voorzieningen op basis van de 1,5 meter, omdat hotels en gymzalen weer afgebouwd moeten worden. Utrecht en Amsterdam lijkt het te lukken, maar Rotterdam en Den Haag zien daar een probleem.
   - Daarnaast vragen de G4 duidelijkheid over de termijnen op basis waarvan ze niet rechthebbenden in de opvang moeten houden, en de termijn op basis waarvan het Rijk de kosten vergoed voor het inrichten van de opvang volgens de 1,5 meter standaard. Voor wat betreft de niet-rechthebbenden zouden ze graag een gefaseerde afbouw zien; per 1 juni is niet haalbaar.
   - Gemeenten zien een lichte stijging in de aantallen daklozen die zich nu melden bij de opvang.

3. **Handreiking algemene voorzieningen**
   - VNG bespreekt dinsdag de handreiking algemene voorzieningen in de ggz werkgroep. Mind hoopt de handreiking daarna zsm te kunnen publiceren; voorzieningen hebben behoefte aan een signaal dat ze open kunnen (voor 1 juni).

4. **Nieuwe signalen**
   - Mind heeft weer een signaal gekregen uit een aantal gemeenten dat mensen werden ontslagen uit ggz-instellingen zonder huisvesting te regelen. Hij kijkt nog na of hij specifieke namen kan noemen.
   - NvVP merkt op dat het aantal crisissituaties weer langzaam begint toe te nemen.
   - Como tipt het bestand van Movisie over Werken in de wijk (irt oggz) : https://www.integraalwerkenindewijk.nl/sites/integraalwerkenindewijk.nl/files/iww_imce/bestanden/10-aandachtsgebieden-functioneren-sociale-wijkteams.pdf
   - Mind kreeg het signaal dat er BW instellingen zijn die strenger omgaan met de bezoekersrichtlijn dan nodig. Vanuit het Rijk en de richtlijn van GGZ NL is juist de insteek dat er maatwerk plaatsvindt. Ook hier geldt; namen van instellingen bij specifieke instellingen graag benoemen zodat we erop af kunnen indien nodig.

296323

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Mon 5/4/2020 4:43:25 PM
**Subject:** 20200504 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz LAATSTE
**Received:** Mon 5/4/2020 4:43:26 PM
20200504 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz LAATSTE.docx

Wedoen deze versie, heb nog iets geschoven.

296329

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*

**Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
**Dagelijks COVID-19 Situatie Rapport**
**WEEKENDRAPPORTAGE**
05-05-2020 10:00 uur

RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
03 (10)(2e)
@rivm.nl

**Samenvatting** (totalen en toename t.o.v. gisteren)

| | | |
|---|---|---|
| Positief geteste personen: | 41.087 | (+317) |
| Ziekenhuisopnames: | 11.126 | (+89) |
| Intensive Care opnames: | 2.832 | (+17) |
| Aantal overleden: | 5.168 | (+86) |
| Aantal zorgmedewerkers: | 14.868 | (+139) |

**Beschrijving**
Sinds gisteren 10:00 uur is het aantal bij het RIVM gemelde personen met de diagnose COVID-19 gestegen van 40.770 naar 41.087. De helft van de gemelde personen is ouder dan 60 jaar (jongste 0 - oudste 107). De nieuwe positieve gevallen, ziekenhuisopnames en sterfgevallen hebben zich in de afgelopen dagen voorgedaan, maar zijn in de afgelopen 24 uur gerapporteerd.

- Sterfgevallen: 5.168 (13% van het totaal aantal gevallen).
    - Leeftijd: de helft was ouder dan 82 jaar (jongste 18 – oudste 103).

- Zorgmedewerkers: 14.868 (36% van het totaal aantal gevallen). Zij worden vaker dan andere groepen getest. Van alle nieuw gemelde gevallen betreft 44% zorgmedewerkers. Dit wil niet zeggen dat zij deze infectie tijdens het werk hebben opgelopen.
    - Leeftijd: de helft is jonger dan 45 jaar.

- Totaal aantal personen dat opgenomen is (geweest) in het ziekenhuis: 11.126 (27% van het totaal aantal gevallen).
    - Leeftijd: de helft is ouder dan 69 jaar (jongste 0 – oudste 101).

- Het aantal IC opnames momenteel: 602 bewezen/verdachte gevallen (NICE-gegevens vandaag 12:20 uur). Dit zijn er 45 minder dan gisteren.
- Totaal aantal personen met een bewezen/verdachte COVID-19-infectie dat opgenomen is (geweest) op de IC: 2.832 (7% van het totaal aantal gemelde gevallen).
    - Leeftijd: de helft is ouder dan 66 jaar (jongste 0 – oudste 97). Dit is gebaseerd op 1.702 op de IC opgenomen personen waarvan meer informatie bekend is.

**Gevolgen testbeleid**

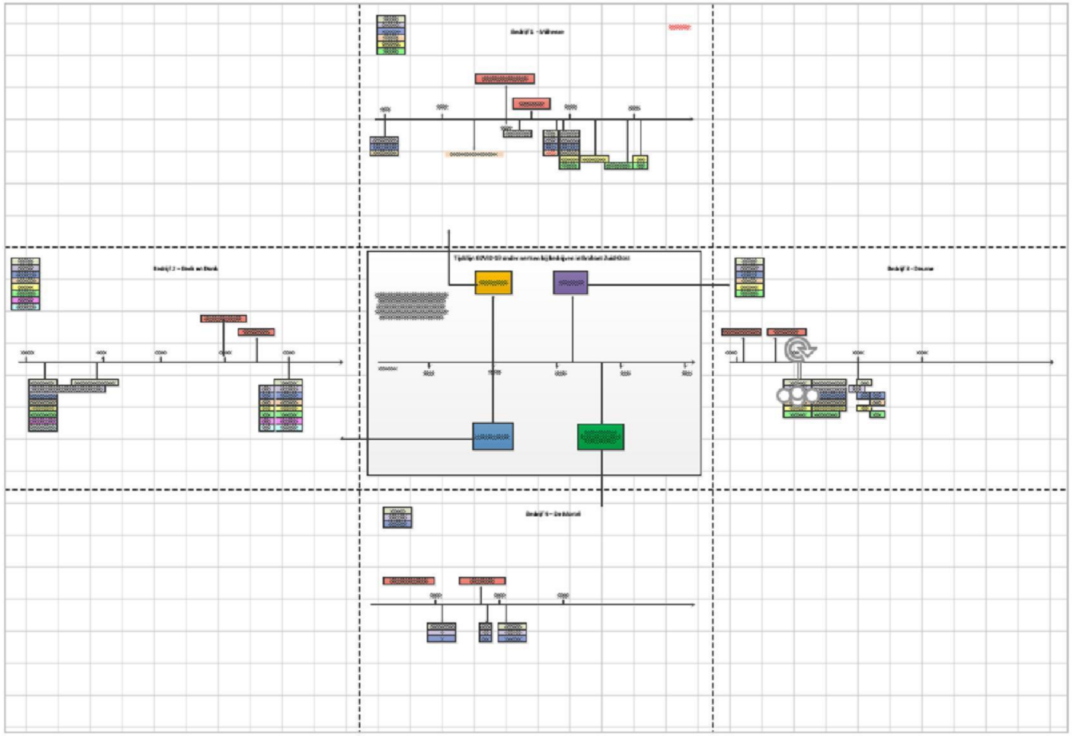
- Vanwege het ingestelde testbeleid is het aantal gemelde positief geteste gevallen een onderschatting van het ware aantal besmette personen in Nederland.
- Het opname- en sterftepercentage is daardoor hoger dan in werkelijkheid het geval is, evenals het aandeel zorgmedewerkers.

**Beleid**
- Gisteren (maandag 4 mei) heeft een OMT plaats gevonden gevolgd door een BAO.
- Morgen zullen door het kabinet verdere besluiten worden genomen.

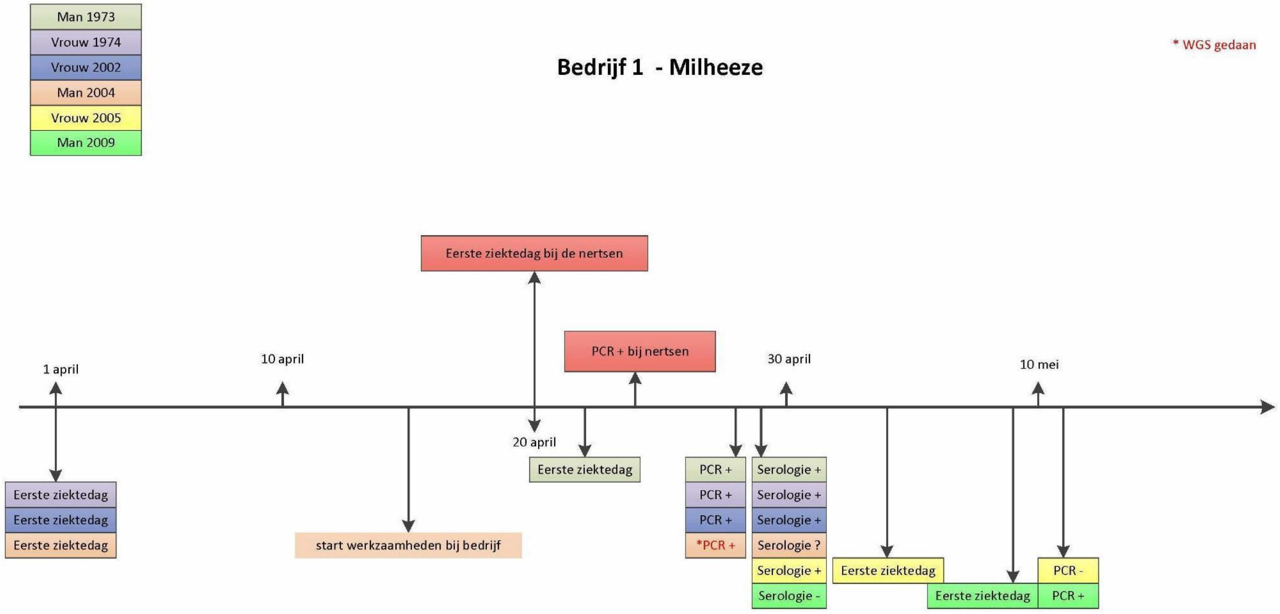
**Internationaal**
- Wereldwijd blijft het aantal COVID-19 gevallen snel toenemen (cijfers ECDC).
    - Totaal aantal gevallen: 3.544.222 (+76.901)
    - Totaal aantal sterfgevallen: 250.977 (+3.998)
- Ook in (10)(2a) stijgt het aantal gevallen; wel lijkt de (eerste) piek in sommige Europese landen voorbij.
    - Totaal aantal gevallen: 1.174.446 (+9.534)
    - Totaal aantal sterfgevallen: 137.761 (+1.414)

**Duiding**
- De effecten van de maatregelen zijn duidelijk zichtbaar. Het aantal nieuw gemelde patiënten, in het ziekenhuis en op de IC opgenomen patiënten en het aantal overleden patiënten vertonen een dalende lijn.
- Volgens de ECDC risk assessment (23 april) is het risico op een ernstige infectie met COVID-19 voor de algemene bevolking in de EU laag wanneer passende *social distancing* maatregelen zijn genomen en/of als de circulatie van het virus verminderd is of op een laag niveau gehouden wordt. Wanneer dit niet het geval is, wordt het risico op ernstige infectie als matig ingeschat.

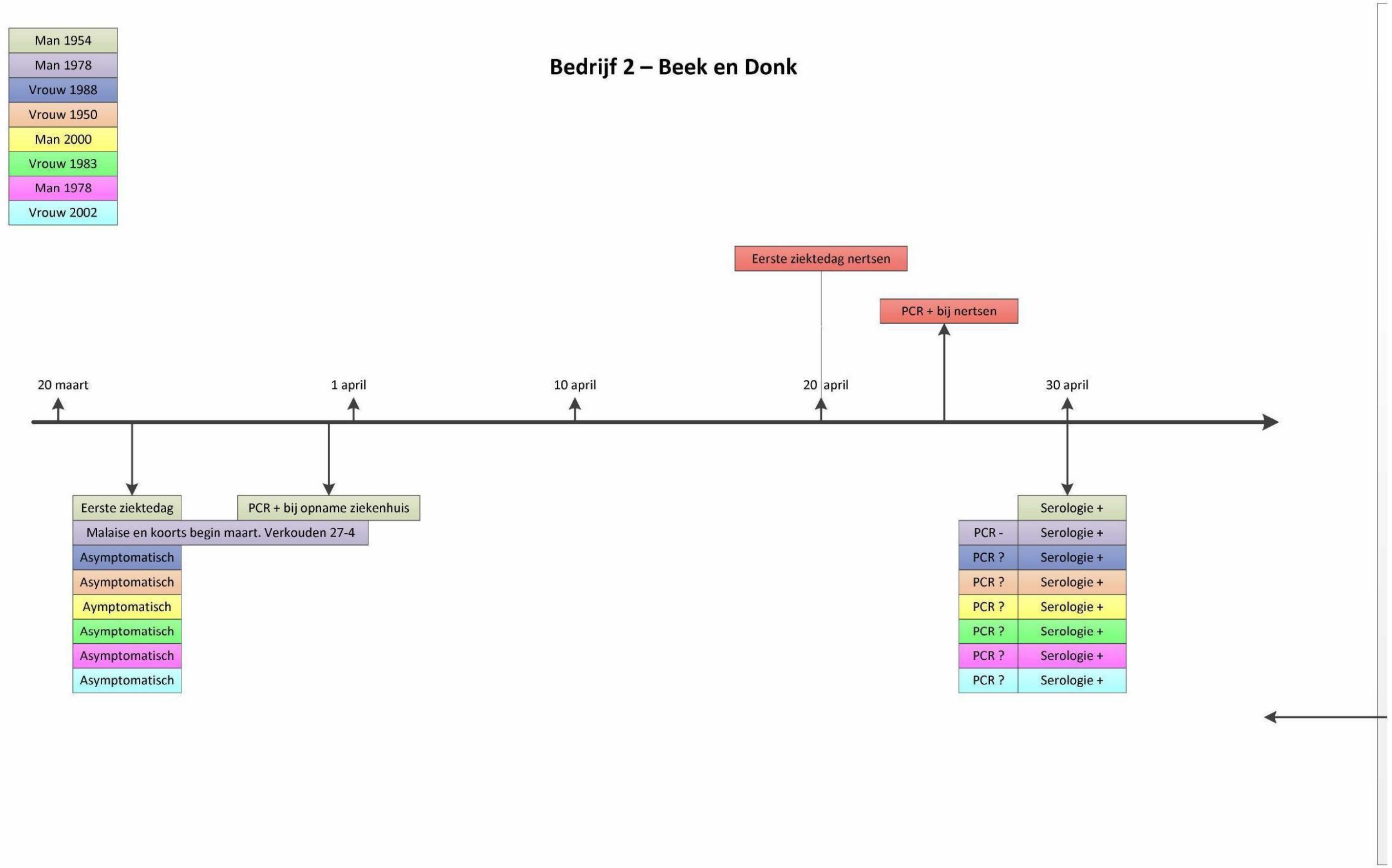
296333



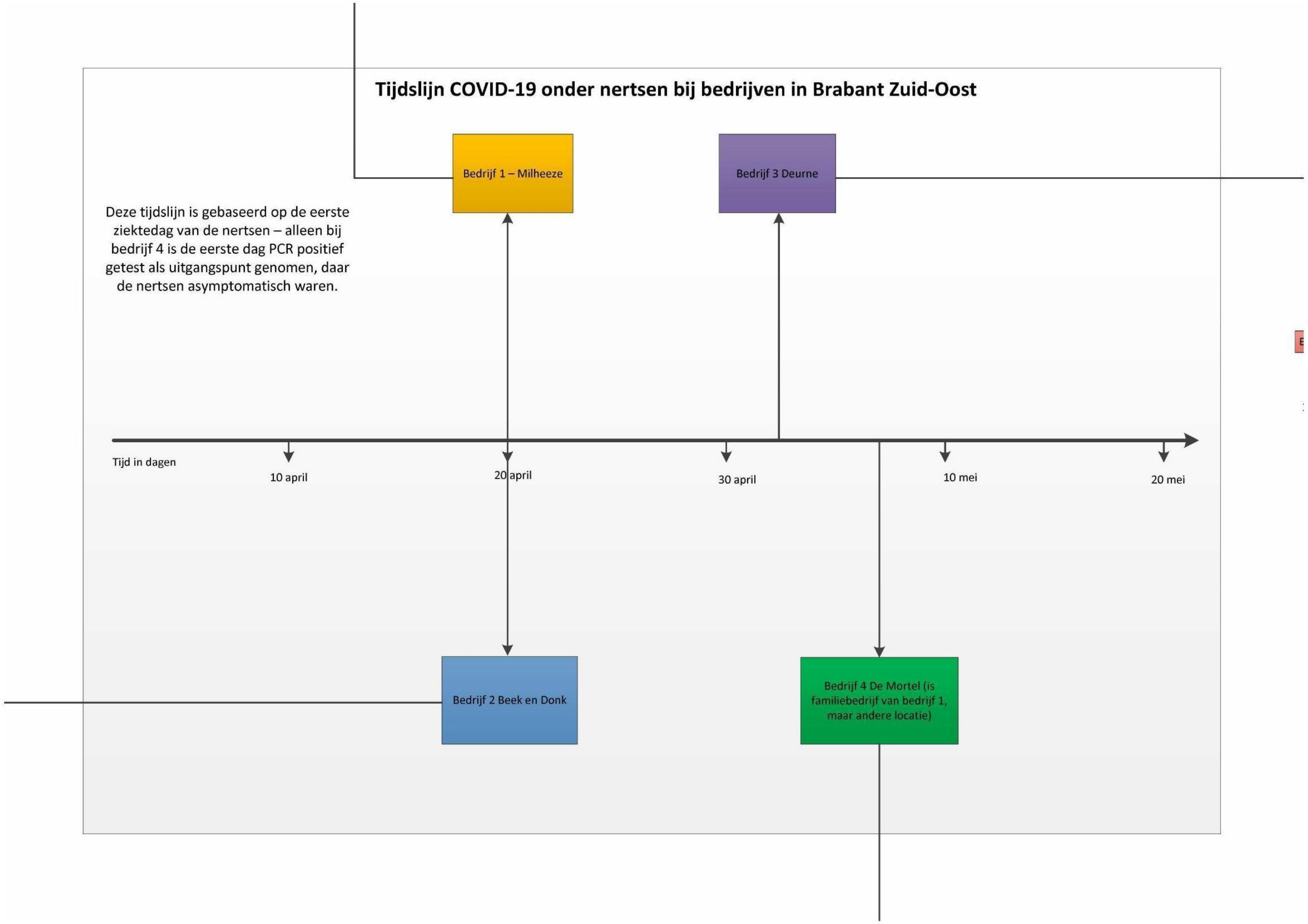
296334



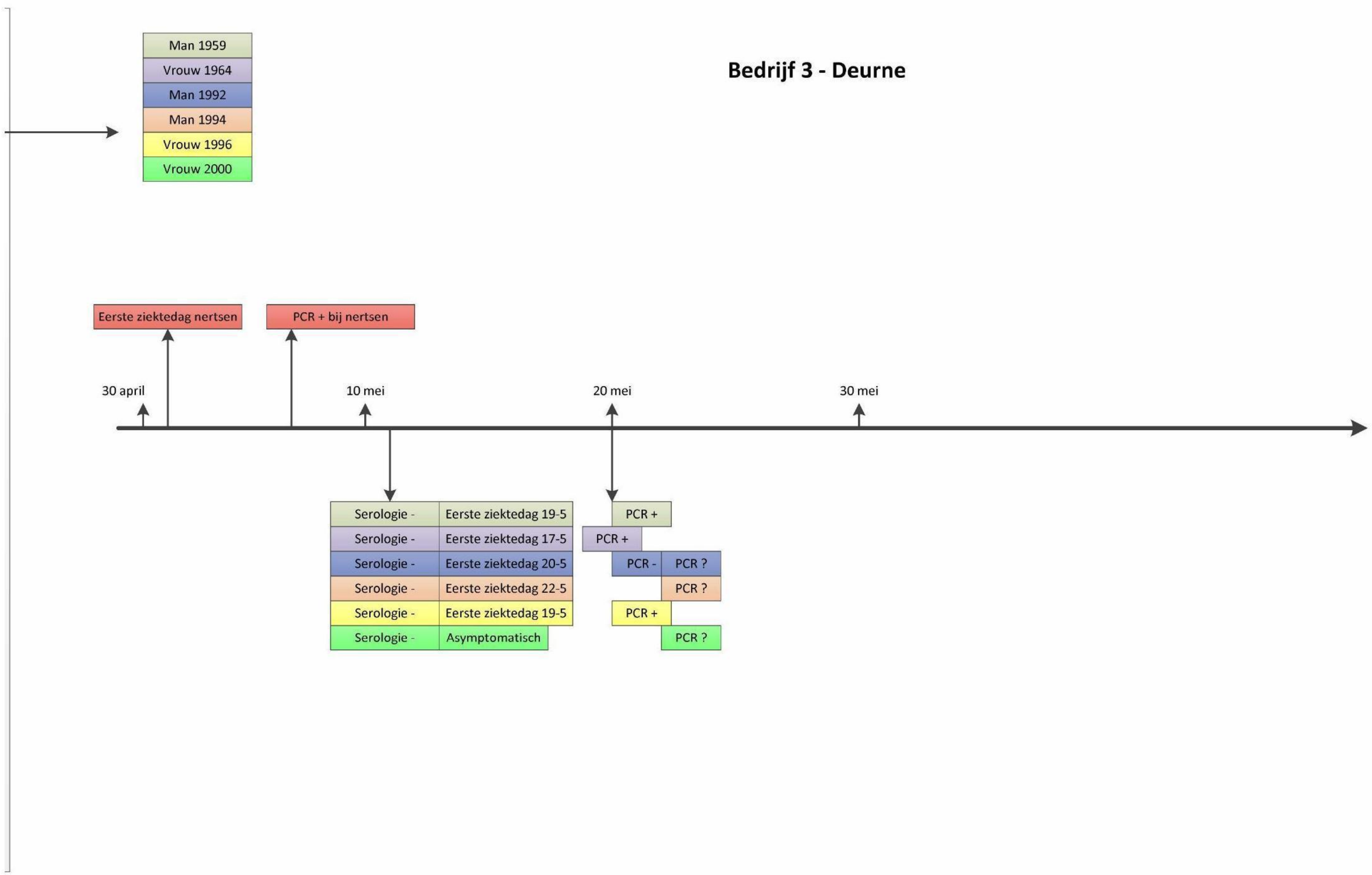

## Tijdslijn COVID-19 onder nertsen bij bedrijven in Brabant Zuid-Oost


Man 1954
Man 1978
Vrouw 1988
Vrouw 1950
Man 2000
Vrouw 1983
Man 1978
Vrouw 2002
Bedrijf 2 – Beek en Donk
Eerste ziektedag nertsen
PCR + bij nertsen
20 maart
1 april
10 april
20 april
30 april
Eerste ziektedag
PCR + bij opname ziekenhuis
Malaise en koorts begin maart. Verkouden 27-4
Asymptomatisch
Asymptomatisch
Aymptomatisch
Asymptomatisch
Asymptomatisch
Asymptomatisch
Serologie +
PCR -
Serologie +
PCR ?
Serologie +
PCR ?
Serologie +
PCR ?
Serologie +
PCR ?
Serologie +
PCR ?
Serologie +
PCR ?
Serologie +

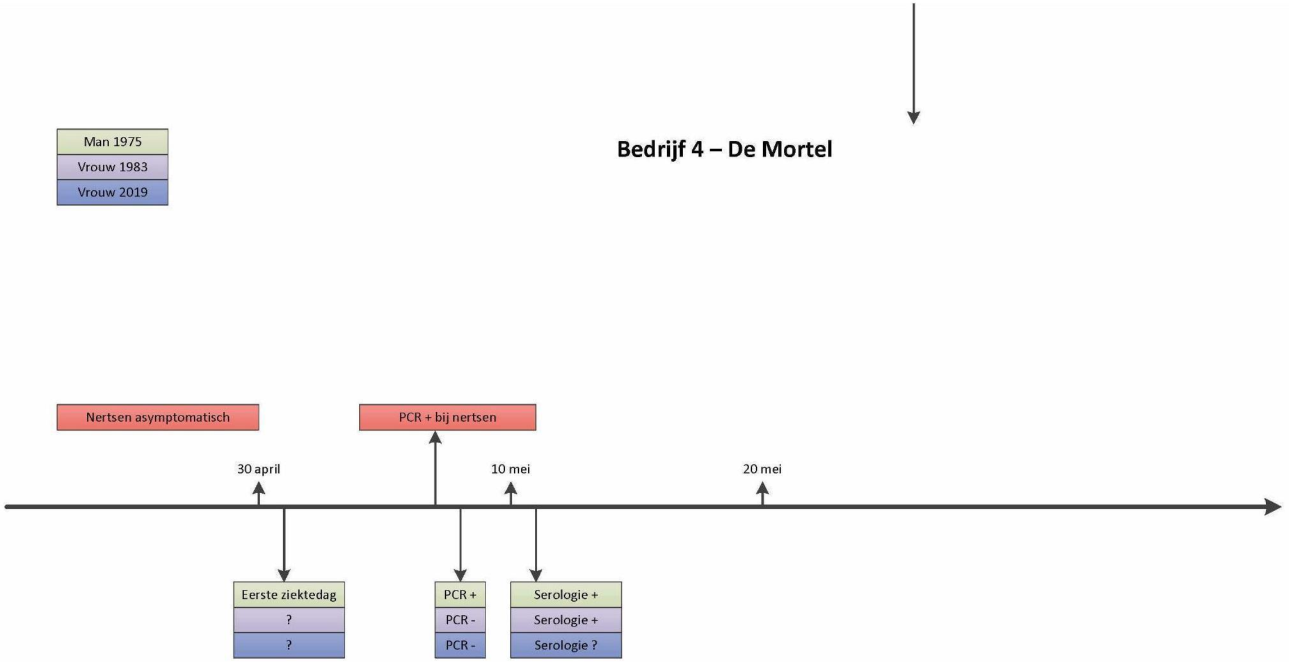
296334


Tijdslijn COVID-19 onder nertsen bij bedrijven in Brabant Zuid-Oost
Bedrijf 1 – Milheeze
Bedrijf 3 Deurne
Deze tijdslijn is gebaseerd op de eerste ziektedag van de nertsen – alleen bij bedrijf 4 is de eerste dag PCR positief getest als uitgangspunt genomen, daar de nertsen asymptomatisch waren.
Tijd in dagen
10 april
20 april
30 april
10 mei
20 mei
Bedrijf 2 Beek en Donk
Bedrijf 4 De Mortel (is familiebedrijf van bedrijf 1, maar andere locatie)

296334


Man 1959
Vrouw 1964
Man 1992
Man 1994
Vrouw 1996
Vrouw 2000
Bedrijf 3 - Deurne
Eerste ziektedag nertsen
PCR + bij nertsen
30 april
10 mei
20 mei
30 mei
Serologie - Eerste ziektedag 19-5
Serologie - Eerste ziektedag 17-5
Serologie - Eerste ziektedag 20-5
Serologie - Eerste ziektedag 22-5
Serologie - Eerste ziektedag 19-5
Serologie - Asymptomatisch
PCR +
PCR +
PCR -
PCR ?
PCR ?
PCR +
PCR ?

296334


Bedrijf 4 – De Mortel
Man 1975
Vrouw 1983
Vrouw 2019
Nertsen asymptomatisch
PCR + bij nertsen
30 april
10 mei
20 mei
Eerste ziektedag
?
?
PCR +
PCR -
PCR -
Serologie +
Serologie +
Serologie ?

**Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Luchtvaart**
**aren in Nederland**

Het (commercieel) ballonvaren in Nederland is na de uitbraak van COVID-19 en de maatregelen die de overheid heeft genomen volledig stilgevallen. De versoepelingen van de maatregelen op 11 mei gaf de mogelijkheid om beperkt weer wat op te starten, maar gelimiteerd tot 2 POB. Daarmee staat nog steeds de ballonvaart grotendeels aan de grond. De tweede reeks aan versoepelingen per 1 juni bieden echter mogelijk wat meer ruimte voor een verantwoorde heropstart.

Een heropstart van de activiteiten per 1 juni is voor het ballonvaren in Nederland om twee primaire redenen belangrijk:

1. Economisch belang. Ballonvaartbedrijven hebben hoge financiële verplichtingen. Het bezit en de financiering van een ballon is naast de personeelskosten een enorme post in de begroting. Er zijn in Nederland ruim 230 piloten waarvan er ongeveer 210 commercieel actief zijn. Zij zijn momenteel niet in staat om met ballonvaren hun dagelijks brood te verdienen en de ballonvaart komt ook niet in aanmerking voor een tegemoetkoming van de overheid. SBI code 5110 -personenvervoer door de lucht- staat niet in de lijst met bedrijven die overheidssteun krijgen. Indien niet op een verantwoorde wijze weer geld kan worden verdiend zullen een aantal van deze bedrijven diep in de problemen komen. Het omzetverlies in de sector wordt geschat op meer dan € 1.000.000 per maand. Ballonvaren is seizoensgebonden. Van april tot oktober wordt er gevaren. Als er niet snel wordt gestart met de activiteiten dan zullen de bedrijven pas in april 2021 weer omzet kunnen gaan maken. Een periode van anderhalf jaar geen omzet zal voor de meeste bedrijven funest zijn.
2. Currency van piloten. Currency is een zeer belangrijk onderdeel van de vliegveiligheid. Per 180 dagen dient er 3 maal gevaren te worden om current te blijven, elke 24 maanden moet een piloot met een FI of FE gaan varen en elke 24 maanden dient er een refresher te worden gevolgd. Op de hele grote ballonnen moeten alle piloten inmiddels een check of training hebben, dit is verplicht voordat er commercieel gevaren kan worden met grotere aantallen passagiers. Niemand is op dit moment nog current op de grotere maten ballon.

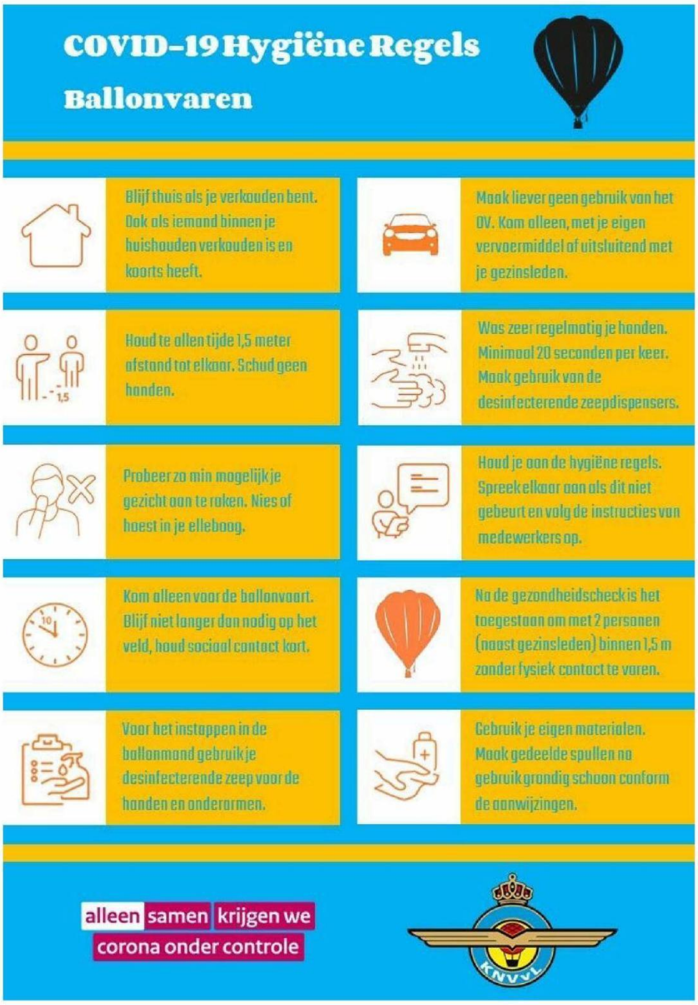
Dit document beschrijft beknopt en op hoofdlijnen de procedures waarop een verantwoorde herstart mogelijk zou kunnen zijn. In essentie wijken deze maatregelen niet af -ze zijn zelfs strenger- van die zoals die per 1 juni in het OV zullen worden gehanteerd, en zoals ze als door Transavia en andere internationale airlines zijn ingevoerd op basis van de richtlijnen van EASA.

296349

**Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Luchtvaart**
**aren in Nederland**

Hervattingsprotocol Ballonvaren

Hygiëneregels conform richtlijnen RIVM:



296349

**Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Luchtvaart**
**aren in Nederland**

Vluchtvoorbereiding

- Mandranden en andere contactoppervlakken worden vóór iedere vaart gedesinfecteerd.
- De passagier/leerling en gezagvoerder/instructeur vult voor aanvang van de vaart een gezondheidsverklaring in volgens de standaarden van het RIVM. (Zie bijlage).
- De passagier/leerling wordt vooraf geïnstrueerd door middel van een filmpje of de COVID-19 hygiëne poster.
- Gedragsregels voor de passagier/leerling ten aanzien van COVID-19 staan op de website en worden aan de passagier/leerling uitgereikt of per e-mail verzonden. De COVID-19 hygiëne poster wordt bij aanvang getoond.
- De passagier/leerling komt met eigen vervoer en gaat op eigen gelegenheid naar de ballonvaart.
- Inchecken wordt zoveel mogelijk contactloos verzorgd.

Op de opstijglocatie

- De passagier/leerling en gezagvoerder/instructeur desinfecteert zijn/haar handen bij aankomst. Daarvoor is een dispenser op de locatie aanwezig. Op het startveld wordt te allen tijde de 1,5 meter afstandsbeperking in acht genomen.
- Wanneer er omstanders op het startveld aanwezig zijn worden zij erop gewezen dat ook zij de 1,5 meter afstandsbeperking in acht moeten nemen.
- Het bedrijf zorgt voor voldoende crew, zodat helpen opbouwen niet verplicht is voor de passagier/leerling.

Tijdens de vaart

- De passagier/leerling staat zoveel mogelijk met het gezicht naar buiten gericht in de mand.
- In lijn met de aanbevelingen van EASA en de maatregelen in het OV en de grote luchtvaart zal ook in de ballon gelaatsbescherming worden gedragen.
- Er wordt maximaal 75% van het MTOW aan passagiers meegenomen.
- Een piloot kan zonder beperkingen gaan varen met passagiers die allen uit hetzelfde huishouden komen.

Na de vaart

- De passagier/leerling verlaat de landingslocatie, nadat hij/zij zijn/haar handen heeft gedesinfecteerd.
- Het bedrijf zorgt voor voldoende crew, zodat helpen inpakken niet verplicht is voor de passagier/leerling.
- Bij benaderen van de landeigenaar hanteren we de regels van het 1,5 meter protocol.
- Bij alle ontmoetingen, nemen we de 1,5 meter afstandsbeperking in acht.

296349

**Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Luchtvaart**
**aren in Nederland**

## Gezondheidsverklaring leerling/passagier/gezagvoerder/instructeur

Rijksoverheid

### Check:
### Stel uw klant/cliënt de volgende vragen:

**Graag invullen:**

| Vraag | Ja | Nee |
|---|---|---|
| Had je een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur? Hoesten, Neusverkoudheid, Koorts vanaf 38 graden, Benauwdheidsklachten | ☐ | ☐ |
| Heb je op dit moment een huisgenoot met koorts en/of benauwdheidsklachten? | ☐ | ☐ |
| Heb je het nieuwe coronavirus gehad en is dit de afgelopen 7 dagen vastgesteld (in een lab) | ☐ | ☐ |
| Heb je een huisgenoot /gezinslid met het nieuwe coronavirus en heb je in de afgelopen 14 dagen contact met hem/haar gehad terwijl hij/zij nog klachten had? (14 dagen) | ☐ | ☐ |
| Ben je in thuisisolatie omdat je direct contact hebt gehad met iemand waarbij het nieuwe coronavirus is vastgesteld? | ☐ | ☐ |

Deze check is gebaseerd op het document 'Veilig werken bij contactberoepen'. Zie rivm.nl/covid19

*Indien een van de vragen met ja beantwoord wordt, maak dan geen afspraak of annuleer de afspraak*

coronavirus

**Door het ondertekenen van dit formulier:**

- Geef ik aan te begrijpen waarom ik dit formulier moet ondertekenen en geef ik aan te begrijpen dat het geven van de juiste informatie van groot belang is voor de gezondheidstoestand van mijn mede vlieger/piloot/FI/FE.
- Geef ik aan dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Voor- en achternaam ........................................ Datum .................................. Handtekening ....................

296359

<u>Script '4 vragen over het Outbreak Management Team'</u>

**Wat is het Outbreak Management Team?**

Bij de uitbraak van een nieuwe infectieziekte of dreiging van een uitbraak, zoals het nieuwe coronavirus, kan het RIVM het Outbreak Management Team bij elkaar roepen. Een groep deskundigen die adviezen over de risico's en mogelijke maatregelen om het virus te bestrijden op basis van medisch wetenschappelijke kennis.

**Wie zitten er in het Outbreak management team?**
In het OMT zitten enkele vaste deskundigen, van organisaties of verenigingen die een belangrijke rol spelen in de infectieziektebestrijding in Nederland. Afhankelijk van situatie wordt het OMT verder uitgebreid met verschillende deskundigen die veel kennis hebben over het onderwerp. Je kunt denken aan intensive care artsen, longartsen en virologen.

De deskundigen zitten in het OMT op persoonlijke titel. Het is namelijk belangrijk dat zij vrijuit met elkaar kunnen discussiëren. Tijdens de bijeenkomst is hun opdracht om te komen tot – op dat moment- het best mogelijke advies voor bestrijding van de infectieziekte. Gebaseerd op de kennis en informatie die op dat moment beschikbaar is.

**Hoe komt het OMT tot een advies?**

Het overleg discussiëren de deelnemers allemaal vanuit hun eigen expertise over de voorliggende dilemma's. Iedereen kan vrijuit spreken. Daarom zijn de overleggen vertrouwelijk. De verslagen van het OMT zijn dat ook. Na het overleg maakt de voorzitter een advies namens het OMT. Als er verschillende opvattingen zijn, wordt dat in de adviezen meegenomen. De adviezen van het OMT zijn openbaar.

**Wat gebeurt er daarna?**

De adviezen gaan naar bestuurders op landelijk niveau van verschillende organisaties. Via overleggen met hoge ambtenaren van relevante ministeries worden de adviezen omgezet in maatregelen. Daarover hakken de betrokken ministers vervolgens knopen door en zij beslissen welke maatregelen uiteindelijk genomen worden.

296366

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 6:47:49 PM
**Subject:** RE: verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID
**Received:** Wed 5/27/2020 6:47:50 PM

Hoi (10)(2e).

Dank voor je mail en overleg. Ik snap het. Ik zal dit hen laten weten, met jou in cc, en nagaan of zij een verkennend gesprek willen hebben.

Hartelijke groet,
(10)(2e)


(10)(2e) (10)(2e), **MSc**
(10)(2e) M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding KNMG
.......................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.......................................
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig: (10)(2e)


---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 16:47
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID

Hoi (10)(2e)

Ik heb dit intern besproken. Momenteel wordt het lastig om dit er nog bij te doen omdat iedereen al erg druk is, maar het lijkt ons wel interessant en belangrijk om te verkennen. Een verkennend gesprek kan natuurlijk wel.

Groet
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 21:54
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Re: verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Zie de mailing hieronder. Een bedrijfsarts die een systeem van surveillance aandraagt, besproken met OMT lid (10)(2e) (10)(2e). Nu niet iets voor het komende oMT van maandag om uit te zoeken. Maar wellicht wel interessant om deze man een keer te benaderen vanuit surveillance belang?

Groet (10)(2e)

---

**From:** LCI
**Sent:** Friday, 22 May 2020 09:26:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** FW: verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Zie onderstaande mail, willen jullie dit oppakken en beantwoorden? Bedankt!

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 18:04
**To:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID

Beste LCI,

Humantotalcare is een arbodienst die de beschikking heeft over 1,5 miljoen verzuimgegevens. Hij heeft aangeboden dat met het LCI te willen delen en ik denk dat het een mooie aanvulling is op de al bestaande surveillance systeem. Vorige week ook met JvD besproken, en hij was het hiermee eens.

Met (10)(2e) besproken dat mocht het LCI interesse hebben, jullie met hem contact opnemen. (10)(2e) is verder akkoord met mij een korte presentatie voor te bereiden die ik desgewenst kan inbrengen in het OMT.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), bedrijfsarts-epidemioloog, redactielid Kennissysteem infectieziekten en Arbeid (www.kiza.nl)

(10)(2e)

Coronel Instituut, Nederlands Centrum voor Beroepsziekten
Kamer (10)(2e)
Tafelbergweg 51
1105 BD Amsterdam
020- (10)(2e)

(10)(2e)

Bedrijfsgeneeskundige dienst AMC (divisie F, Services, huisvesting en Psychiatrie
Kamer (10)(2e)
Meibergdreef 9
1100 DD Amsterdam
020 (10)(2e) sein (10)(2e)

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@humantotalcare.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 15:42
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
**Onderwerp:** verzuimgegevens voor vroegsignaleren nieuwe lokale uitbraak COVID

Ha (10)(2e)

Bijgaande de info vanuit onze R&D afdeling:

We werken voor ruim 65.000 werkgevers en 1,5 miljoen werknemers. Dat levert veel informatie op. Wij monitoren op dit moment uitgebreid onze verzuimcijfers. Op dit moment zien we een toename van het aantal verzuimgevallen, zoals te verwachten. Door middel van vragenlijsten hebben wij meer inzicht in de symptomen waarmee iemand zich ziekmeldt. Zo hebben we inzicht in hoeverre dit griepachtige klachten betreft.
Met de huidige ontwikkelingen hebben we een aanvullende module over het corona virus toegevoegd. Daarmee kunnen we straks nog beter inzicht verschaffen over het effect van corona op het verzuim, maar dit biedt ook andere mogelijkheden. In de vragenlijst wordt oa een zelfdiagnose uitgevraagd en of de besmetting is bevestigd. Ook vragen we symptomen uit en de beleving hiervan. Omdat iedereen met de eerste griepsachtige klachten zich nu al ziekmeldt hebben we zicht op een groep die zich pas een aantal dagen bij de zorg gaat melden. We hebben hiermee vroeg in de keten zicht op de ontwikkeling in de klachten waarmee werknemers zich ziekmelden. Deze cijfers kunnen we ook voor de verschillende regio's in Nederland inzichtelijk maken (heatmaps). Wellicht is het interessante informatie waar het RIVM gebruik van wil maken. Immers, we zitten vooraan in de keten en kunnen hiermee een mogelijke toename van het aantal Coronagevallen lokaliseren en een mogelijk vervolg voorspellen (bijv druk op de zorg).

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e) Medische Zaken, bedrijfsarts

M : 06 (10)(2e)
| www.humantotalcare.nl
HumanTotalCare
KvK 61343129

---

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@erasmusmc.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@erasmusmc.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/22/2020 9:24:35 AM
**Subject:** RE: Emailing: JA 200105 protocol_corona_NDT_def.pdf
**Received:** Fri 5/22/2020 9:24:36 AM

Dag (10)(2e)

We zijn druk aan het werk met een OMT-stuk over binnensporten. Met een beetje mazzel kunnen de bonden volgende week obv dat stuk zelf aan de slag. Ik zou het dus nog even laten liggen - cq ik heb nu geen tijd om ernaar te kijken, vanwege dat OMT-stuk over eerder heropenen van de binnensport. We hebben contact.

Groet (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Sent: donderdag 21 mei 2020 09:00
To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Emailing: JA 200105 protocol_corona_NDT_def.pdf

Hoi (10)(2e) (en (10)(2e)),

Dank, en fijn te horen dat we dit samen blijven doen. Ik zal jullie adviezen toevoegen aan de onze en doorgeven.

Ik heb nog dammen, poolbiljart en Rico Verhoeven liggen, is het goed dat ik die ook doorstuur?

Groet,

(10)(2e)

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 20:31
Aan: (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e)@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Emailing: JA 200105 protocol_corona_NDT_def.pdf

Hoi allen,

Hierbij nog mijn minimale aanvullingen.
Excuses dat dit even is blijven liggen. Er is nog wat onduidelijkheid waar deze sector onder valt (ministerie van OCW of VWS), maar daar gaat het RIVM niet over. Voor nu hebben we besloten mee te kijken met de protocollen omdat het toch over (top)sport gaat, hopelijk is het nog op tijd!

Groet (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Sent: zaterdag 16 mei 2020 17:08
To: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Emailing: JA 200105 protocol_corona_NDT_def.pdf

Beste allemaal,

Hierbij mijn minimale aanvullingen
Mvg (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Sent: donderdag 14 mei 2020 09:57
To: (10)(2e). (10)(2e) - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl)
<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)@rivm.nl) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Emailing: JA 200105 protocol_corona_NDT_def.pdf

Het nationaal danstheater.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 2:44:35 PM
**Subject:** Terugkoppeling
**Received:** Wed 5/13/2020 2:44:35 PM

DR 12 mei 2020
- samenwerking met de planbureaus om (breder dan OMT) te adviseren over maatregelen corona is nog in ontwikkeling. Vanuit Kabinet worden vragen gesteld om op te adviseren. RIVM is agendalid in het samenwerkingsverband van PB's en nadruk zal liggen op onze VTV-taak.
- mogelijk zal (10)(2e) zondag in Buitenhof te zien zijn. Dan met het wel gaan over de bredere rol van het RIVM in de corona-crisis dan OMT-rol. Verbreden is nu ook nodig en ook zichtbaar maken dat RIVM meer is dan (10)(2e) (en (10)(2e) ook voor als er enig moment toch meer kritiek komt.
- we bouwen in het RIVM een verhaal op over onze activiteiten rond corona. Het gaat om het goede verhaal kunnen vertellen, reconstrueren van wat we gedaan hebben en archiveren. Hierin treken (10)(2e) en (10)(2e) samen op.
- Het voorstel voor het instellen van een bioriskcommitte voor ons BSL3 lab wordt met enige aanpassingen goedgekeurd. Dit is onderdeel van voorbereiding op de audit in het najaar om referentielab polio ea te kunnen worden.
- Gebruik van data van anderen in de zorgwereld (verzekeraars, zorginstellingen ed) valt niet mee. Het koppelen van data aan CBS-data staat ter discussie. Juristen zijn het niet eens wat wel en niet mag/kan. Het gaat er nu om dat VWS hierover standpunt innneemt en het daardoor mogelijk maakt. De volgende stap is met CBS in gesprek te gaan over koppelen van data en eigenaarschap. Deze vragen zijn rond advisering corona actueel en laten het belang en onvermijdelijkheid zien om dat aan elkaar beschikbaar te stellen. Maar ook dat gebruik van data en statistiek wel aangevuld moet worden met inhoudelijke duiding.
- samen met voorzitter en lid CMT spreken we over: compensatieverlof (bij niet volledig gevulde werkpakket / bijzonder verlof), thuiswerkplek en inzet IKB (nog overleg over gaande), de stucturele opgave binnen het RIVM. Voor het laatste onderwerp krijgt het CMT de opdracht om in beeld te brengen wat er aan (structureel 1 a 2 jaar) nieuwe / extra taken zijn, hoeveel capaciteit dit vergt en hoe we dat zouden moeten organiseren.

Tot zover.
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/24/2020 7:58:00 PM
**Subject:** RE: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis
**Received:** Sun 5/24/2020 7:58:01 PM
Lijn en vragen bij sectorprotocol zorgvervoer v200520 v5.docx

Ha (10)(2e)

Misschien is het het handigst, als ik morgen even rechtstreeks contact heb met het RIVM over wat hen nog onduidelijk is? Ik begrijp jouw vraag aan mij namelijk niet helemaal. Er staan een aantal verschillende vragen in het stuk die over verschillende groepen binnen de groep mensen met en beperking gaan: vragen over de groep die zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter nodig heeft (betreft een groot deel van de 2 mln mensen) en vragen over de groep die volgens de huidige definities van het RIVM verhoogd kwetsbaar zijn.

Verder hebben we ook nog vragen over vervoer. KNV heeft daarvoor het bijgaande document opgesteld en wil ook daarover graag advies van het RIVM. Voor dit stuk geldt zeker dat een gesprek wellicht helpt om de vragen te verduidelijken, dus het zou handig zijn, als er een gesprek tussen het RIVM, KNV, VGN en ons zou kunnen komen om de vragen te verhelderen, waarna het RIVM die hopelijk snel kan beantwoorden. Is daarin via jouw route nog iets mogelijk?

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 12:46
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)
Goed dat je die vraag even stelt. Ik heb na het overleg in het mt hierover bijgaand stuk met de vraag gestuurd.
Het RIVM vraagt vanochtend echter ook nog even een toelichting op de vraag.
Kun je nog specifiek aangeven wat nog willen weten? Ik dacht dat het over een specifieke groep binnen de groep mensen met een beperking ging.
Fijn als je de vraag nog even specifieker kan maken. Leg ik het weer voor aan het RIVM in antwoord op hun vraag.
Dank!
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 20:57
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Adviesvragen aan RIVM ivm routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)
Ik heb nog een vraag de samenhangt met de routekaart voor mensen met een beperking. Het gaat om een deelgroep hiervan.
Zou het weer mogelijk zijn hiernaar te kijken?
Weer veel dank!

296379

Groet,
(10)(2e)

Dr. (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/21/2020 3:56:54 PM
**Subject:** Tweede versie afwegingskader eerder openen binnensport
**Received:** Thur 5/21/2020 3:56:55 PM
Afwegingskader eerder heropenen sportscholen, fitnesscentra en andere binnensporten v2_schoon.docx
Afwegingskader eerder heropenen sportscholen, fitnesscentra en andere binnensporten v2_met opmerkingen.docx
FW: stuk aerogene transmisssie - versie na OMT - graag laatste akkoord evt commentaar

Dag collega's,

In de bijlage:

- Een volgende versie, waarin ik een aantal opmerkingen heb laten staan, met mijn feedback/antwoorden daarop
- Dezelfde versie, maar dan schoon
- Het mailtje van (10)(2e) – over aerosolen; zoals ik in de tekst en bij een opmerking aangeef is de belangrijkste vraag hierbij : hoever moet ik/we gaan?

Lukt het om morgenochtend voor 12 uur feedback te geven? We hebben om 13:00 uur overleg over de stukken.

Met dank en groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Postbus 1 (postbak 13)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/4/2020 1:53:50 PM
**Subject:** FW: 20200504 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz
**Received:** Mon 5/4/2020 1:53:50 PM
20200504 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz.docx

Hallo,
Hierbij de reactie van (10)(2e)

(10)(2e) kun jij de passages over cijfers ed aanpassen?
(10)(2e) jullie passage is geheel geschrapt zo te zien. Ga je daar zelf even achteraan?

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @ggdzl.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) [ (10)(2e) @ggdzl.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @GGDBZO.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 1:45:39 PM
**Subject:** FW: Voor op RT.. FW: BCO M&E
**Received:** Tue 5/19/2020 1:45:40 PM
BCO monitoring en evaluatie 19-5-2020 11.00 uur.docx

Hoi allen,

Hierbij het lang verwachtte wensenlijstje wat betreft de monitoringsrapportage, even alleen voor ons ter bespreking. Dit is een proces geweest wat (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) heeft opgepakt als zijnde de monitoring en evaluatie van het BCO. We kunnen dit zo gebruiken voor onze bespreking.

Er zouden toch nog een aantal extra aanpassingen nodig zijn in HPZone. Zullen we zo toelichten. Ons voorstel zou zijn om wel een instructie en mail uit te doen en later met een update daarvan te komen als de aanpassingen zijn gedaan.

We spreken elkaar straks (10)(2e) en (10)(2e)

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), **MSc**
(10)(2e)
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................
**T** 030 - (10)(2e)
**M** 06 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 11:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Voor op RT.. FW: BCO M&E

Beste allen,

Dank voor jullie commentaar. (10)(2e) heeft aangegeven dat VWS (ook) vindt dat we een aantal zaken moeten aanpassen in ons protocol BCO, zoals bellen met categorie 2 contacten en vaker monitoren. Dat waren ook de belangrijkste punten die jullie aangaven in het document dat gisteren/vanochtend is gedeeld. Ik heb aanpassing in variabelen gemaakt o.b.v. jullie commentaar. Bij LCI zullen we proberen dit nog visueel beter inzichtelijk te maken. Deel van jullie commentaar (bijv. over SMART en targets) kunnen we op later moment met elkaar bespreken. Belangrijk nu is dat we met het HPZone groepje contact hebben, om de variabelen in HPZone geactiveerd en ingebouwd te krijgen.
@ (10)(2e) wat mij betreft kunnen we contact leggen met het groepje (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), MSc PhD
(10)(2e)
Landelijke coördinator tuberculosebestrijding,
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven

Mob: 06 (10)(2e)
(10)(2e) @RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 11:06
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Voor op RT.. FW: BCO M&E

Hoi (10)(2e)

Ik heb ook nog wat comments toegevoegd. Ik sluit graag aan bij een overleg hierover.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 10:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Voor op RT.. FW: BCO M&E

Ho (10)(2e)

Bedankt voor deze opzet, in de bijlage suggesties. Het lijkt me goed om deze aanpak ook nog langs de richtlijnen van ECDC en WHO te leggen, om na te gaan of we iets over het hoofd zien. Wie kan dat doen?

Wat is nu de verdere tijdslijn? Ik zou graag nog een intern overleg zien om dit af te ronden, ook gezien alle commentaren, en het niet overhaast naar externen te sturen. Ik vond het ook wat prematuur om zonder input van ons al naar RT te sturen.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 09:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Voor op RT.. FW: BCO M&E

Hoi (10)(2e)

Dank. Ik heb het meteen even doorgenomen en heb nog enkele opmerkingen toegevoegd.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 08:32
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @vggm.nl' <(10)(2e) @vggm.nl>; (10)(2e) @ggdhvb.nl' <(10)(2e) @ggdhvb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl'

< (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; IDS-ddmicrobioloog <(10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @erasmusmc.nl' < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 1 < (10)(2e) @rivm.nl>; AIOS Stagiair 2 < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Voor op RT.. FW: BCO M&E

Bij dezen. Zie hieronder.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 22:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Voor op RT.. FW: BCO M&E

Ha (10)(2e) wil je dit document nog naar de deelnemers van het RT mailen? Dank, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 22:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** BCO M&E

Beste collega's,

Hierbij de conceptnotitie BCO M&E. Ik laat het aan jou (10)(2e) of je het in het response team wil inbrengen.
Het voorbeeld op de laatste pagina moeten we grafisch beter maken. Misschien dat iemand op LCI daar handig in is.

@ (10)(2e) Zullen we dit concept morgen nog 1x bespreken en dan kijken wie welke actie onderneemt naar (10)(2e) (10)(2e)?

Groet, (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), MSc PhD
(10)(2e)
Landelijke coördinator tuberculosebestrijding,
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, Interne postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Mob: 06- (10)(2e)
(10)(2e) @RIVM.nl
www.rivm.nl/infectieziekten

296393

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 12:23:44 PM
**Subject:** RE: Sitrap 75 | Covid-19
**Received:** Tue 5/12/2020 12:23:53 PM

Hi (10)(2e)

Helemaal duidelijk zo.
Bedankt voor de nadere toelichting.

Groeten,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 14:19
**Aan:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Sitrap 75 | Covid-19

Beste (10)(2e)

Ik heb nog even een check gedaan bij iemand die meer van de NICE-registratie afweet.
Het kan inderdaad zo zijn dat verdachte gevallen toch geen COVID-19 blijken te hebben, waardoor het totaal aantal afneemt t.o.v. de dag ervoor. Ook kan het zijn dat men gisteren een verkeerd (te hoog) aantal patiënten heeft ingevoerd en dat vandaag corrigeert.
Op de website (www.stichting-nice.nl) staan de data van de afgelopen 3 dagen daarom ook in het grijs in plaats van blauw: deze data wordt nog aangevuld.
Toen de nieuwe aantallen per dag nog hoog waren, vielen deze foutjes/correcties niet op. Nu het aantal nieuwe patiënten per dag een stuk lager is, zullen deze registratiefoutjes/diagnoseveranderingen meer opvallen.

Vriendelijke groeten,


(10)(2e) (10)(2e), PhD
Adviseur infectieziektebestrijding, epidemioloog

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) | RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (interne postbak (10)(2e) 3720 BA Bilthoven | Tel. +31 (0) (10)(2e)
(10)(2e) wezig


---

**Van:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 17:05
**Aan:** _Groep PG-DDA Crisis Extra incl. bewindslieden <(10)(2e)@minvws.nl>; _Groep PG-DDA Standaard <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vru.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minszw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; Crisiscoordinator BZ <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; DCC BZK <(10)(2e)@minbzk.nl>; DCC LNV <(10)(2e)@minlnv.nl>; DCC SZW <(10)(2e)@minszw.nl>; (10)(2e)@minienw.nl; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@MINSZW.NL>; (10)(2e) <(10)(2e)@ifv.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@kabinetvandekoning.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e), (10)(2e))

296393

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @lhv.nl>; LOCC < (10)(2e) @minjenv.nl>; LOTC < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; NCC < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) @minbuza.nl; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @nvwa.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @belastingdienst.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** Sitrap 75 | Covid-19

Beste collega's,

Bijgaand ontvangt u de situatierapportage van het Departementaal Crisiscentrum van VWS en de omgevingsanalyse voor COVID-19.

De sitrap wordt vanaf heden ingedeeld langs 3 vaste thema's gelijk aan de interdepartementale projecten binnen de crisisstructuur:

- Thema Maximaal Controleren
- Thema Zorg voor Kwetsbare Personen
- Thema Caribisch Nederland

Aanvullende thema's kunnen per sitrap variëren.

**Verzoek om op deze thema's dagelijks voor 16:00 relevante informatie voor de sitrap aan te leveren bij dcc@minvws.nl.**
Dan zorgen wij dat het wordt verwerkt in de volgende rapportage. Bij voorbaat dank!

Aanmelden en afmelden voor de rapportage kan ook via dcc@minvws.nl.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) | **DCC VWS**
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e) @minvws.nl | +31 6 (10)(2e)

296393

296398

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 1:40:33 PM
**Subject:** 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz
**Received:** Tue 5/5/2020 1:40:34 PM
20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz.docx

(10)(2e) (10)(2e), lees je mee?
(10)(2e) jij past nog even aan toch nav (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 7:37:45 PM
**Subject:** niets voor ons: hoera!
**Received:** Mon 5/18/2020 7:37:46 PM

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 16:42
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; Coronateam PG <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Verzoek om bijdrage dossier debat 20/5

Beste collega's,

Deze week staat het debat gepland op woensdag 20 mei 15.30-23.00 uur.

In aanvulling op onderstaande uitvraag voor AZ, de eerdere uitvraag voor Q&A's voor de persco, de eerdere uitvraag voor factsheets en Q&A's uit de DGCZ-kolom en de eerdere uitvraag voor een overzicht internationaal, hierbij de uitvraag voor de

gebruikelijke **factsheets** voor het dossier voor Hugo de Jonge (**deadline dinsdag 19 mei 15:00 uur**):

- OMT-advies en daarop gebaseerde besluitvorming versoepeling per 1 juni: (10)(2e)
- Controlestrategie: (10)(2e) (10)(2e)
- Testbeleid en BCO: factsheet testen is al uitgevraagd t.b.v. AZ; willen jullie onderling afstemmen of 1 factsheet testen en BCO handig is, of liever apart en ons dat laten weten? (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- Caribisch NL: (10)(2e)
- Vaccin (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- Onderwijs en cultuur (OCW) (10)(2e)

Deze factsheets behoeven geen akkoord van de DGV of DGLZ, maar check wel binnen je eigen directie hoe de lijn betrokken wil zijn. Voor PG geldt dat factsheets voor het debat niet in de lijn hoeven worden afgestemd, maar Q&A's en spreeklijnen wel.

Jullie hebben wellicht al gemerkt dat de uitvraag nu anders loopt en vanuit meerdere bronnen komt.
Kort samengevat is het nieuwe werkproces als volgt:

- (10)(2e) vraagt Q&A's uit, bedoeld voor de persco.
- (10)(2e) (10)(2e) maakt de spreeklijnen voor de persco en checkt deze op de ochtend van de persco bij de dossierhouders
- (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) doen de uitvraag van Factsheets, Q&A's en spreeklijnen voor het debat voor de onderwerpen van (10)(2e)
- (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) doen de uitvraag van factsheets en aanvullende spreeklijnen en Q&A's voor het debat voor de onderwerpen van Hugo de Jonge.

Dank en groet,
(10)(2e) en (10)(2e)


(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - (10)(2e) // 06 - (10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl


---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 13:25
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Verzoek om bijdrage dossier debat 20/5

Hi,

AZ vraagt voor het debat van aanstaande woensdag korte factsheets (max 2 A4) over de volgende onderwerpen:

- Betaald voetbal (uitkomst gesprek KNVB) (10)(2e)
- Afspraken sportscholen (uitkomst gesprek MMZ) (10)(2e)
- Testen (10)(2e) (10)(2e)
- PBM'S (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- Verpleeghuizen (10)(2e)
- Openbaar maken modellen OMT/RIVM (10)(2e)
- Nieuwe strategie (10)(2e)

Zijn we bij jullie aan het juiste adres? Lukt het jullie dit dinsdag 15:00 bij mij en (10)(2e) aan te leveren? Als dat niet gaat lukken, wil je het dan doorgeven? Dan doen we aan verwachtingen management richting AZ ☺

Volgende week volgt nog de uitvraag voor de dossiers van Hugo en (10)(2e). Ik ga ervan uit dat we daarvoor deze factsheets in elk geval kunnen recyclen.

Fijn weekend alvast!

Groeten (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 12:11
**Aan:** (10)(2e) . < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) @minezk.nl' < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). - BD/PNI' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) - DBO < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) - DBO < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minlnv.nl' < (10)(2e) @minlnv.nl>; (10)(2e) ) (AFEP) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (AFEP) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbuza.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). < (10)(2e) @minaz.nl>
**Onderwerp:** Verzoek om bijdrage dossier debat 20/5

Beste allen,

Na een weekje relatieve rust, hebben we as woensdag vanaf 15:30 weer een debat. Wederom aan jullie het verzoek hier een bijdrage aan te leveren.
Korte factsheets met de laatste stand van zaken volstaan (uitgebreide Q&A's zijn dus écht niet nodig), max 2 A4 per onderwerp! Het liefst aangeleverd in ARIAL 14, regelafstand 1,5. Ik wil jullie vragen deze bijdrage (waar mogelijk) dinsdag einde dag bij mij aan te leveren. Wij gaan nu uit van onderstaande onderwerpen, maar mochten we iets totaal over het hoofd zien, dan horen we het graag.

Alvast dank weer!

Hartelijke groet,
(10)(2e)

1. Maatregelen en aanpak
    - Overzicht leefregels **AZ/SCH:** (obv brondocument)
    - Routekaart **AZ/SCH:** (obv brondocument)
    - Besluitvorming maatregelen MCCB 19/5: **AZ/SCH:** (obv spreektekst persconferentie)
    - Vooruitblik Hemelvaart en Pinksteren **AZ/STE** (obv spreektekst persconferentie)
    - Handhaving: "willekeur boetes", aantekening/strafblad bij boete en compliance maatregelen afgelopen week **NCTV**
    - Strategie Kabinet tot nu toe (nav Asscher) **AZ/STE/SCH**
    - OV: Stand van zaken toepassing OV en omgang 1,5 M **I&W**
    - OV: mondkapjes: voorwaarden/handhaving/hoogte boete/juridische basis **I&W/NCTV**
    - Stand van zaken COVID-wet **NCTV**
    - Betaald voetbal (uitkomst gesprek KNVB) **VWS**
    - Afspraken horeca (uitkomst gesprek MJ&V/SEZK) **NCTV/EZK**
    - Afspraken sportscholen (uitkomst gesprek MMZ) **VWS**
    - Sluiting sportkantines vs openen horeca **NCTV**
    - Mogelijkheden zomervakantie/toerisme **I&W/NCTV**
    - Inzet influencers (incl. worden ze betaald en waarom Boef) **NCTV**
    - Wetsvoorstel datadeling **EZK**

2. Vijfhoek
    **SZW:**
    - now 2.0
    - tozo 2.0
    - scholing pakketje
    - seizoensregeling
    - steun SW bedrijven
    - flex

    **EZK:**

- horeca
- scale Ups / start ups
- steun SGR

**FIN**:

- verlenging fiscale maatregelen
- rente consumptief krediet

3. Internationaal **BZ**

- Stand van zaken repatriëring NB: ALLEEN 1 A4 MET ACTUELE CIJFERS
- Repatriëring vanuit (10)(2a) NB: ALLEEN 1 A4 MET ACTUELE STAND VAN ZAKEN
- Reactie plan EC toerisme (nav Kamerbrief?)
- AIV-advies (kan kort/procedureel)

4. Overig

- **LNV:** SVP zelf even nagaan welke vragen van de PvdD zijn te verwachten (slachthuizen? Export?) en daarop fiches aanleveren. Uiteraard graag bereid hierover mee te denken, maar jullie hebben vermoedelijk beter beeld wat er op dat gebied speelt.

5. **VWS** (woordvoering door MVWS maar graag ter achtergrond tbv dossier MP)

- Testen
- PBM'S
- Verpleeghuizen
- Openbaar maken modellen OMT/RIVM
- Nieuwe strategie

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 6:39:18 PM
**Subject:** FW: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit
**Received:** Thur 5/28/2020 6:39:19 PM

Ha (10)(2e)
heb je ook overleg gehad met (10)(2e) Binnen VLH zit een team speciaal om de GGD-en te ondersteunen met kennis en onderzoek over leefomgeving en gezondheid. Dat is ook waar het onderzoek voor Noord Holland vanuit georganiseerd wordt.

Misschien nuttig om na te gaan of aanhaken van hen nuttig is.
Dit gaat meteen over lokaal/regionaal werken, :-)

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 28 mei 2020 om 20:03:32 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Dag (10)(2e)

In overleg met (10)(2e) en (10)(2e) wil ik (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) nomineren om bij te dragen aan het opstellen van een kennisagenda COVID-19 op verzoek van provincie/GGD Noord-Brabant.
Zie info in onderstaande mailwisseling.

Maar wellicht biedt dit een mooie kans voor een pilot in Brabant ihkv het programma decentraal werken?!

Groet!

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** LCI-webredactie[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/8/2020 1:16:57 PM
**Subject:** Brief aan FMS
**Received:** Fri 5/8/2020 1:16:58 PM
Brief aan FMS.docx

Hoi webredactie,

Zouden jullie bijgevoegde brief (zie ook (10)(2g) (10)(2g) als pdf willen sturen aan (10)(2e) @demedischspecialist.nl en (10)(2e) @demedischspecialist.nl vanuit de LCI mailbox?
Er moet nog een briefkenmerk op en laat jullie kritische blik vooral ook gaan over de tekst (is een kopie uit de OMT-adviesbrief).
Onderstaande begeleidende mail mag erbij. (10)(2e) is akkoord.
Dankjulliewel!

Groetjes, (10)(2e)

Geachte prof. (10)(2e)

In de bijlage vindt u een bericht van het OMT betreffende de FMS leidraden COVID-19.

Met vriendelijke groeten,
Namens de (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),

Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, postbak 13
3720 BA Bilthoven
tel: 030 (10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 1:48:51 PM
**Subject:** uitgebreidere mvt om te bewaren
**Received:** Wed 5/13/2020 1:48:51 PM
20200513 mvt alg noodwet.docx

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 14:51
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** mvt alg noodwet
**Urgentie:** Hoog

Hallo allen,
Hierbij mijn stukje voor de mvt algemeen. Ik heb dit hier nog niet kunnen afstemmen met (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) ik heb het ook nog niet naast jouw tekst kunnen leggen. Ik ga dat nu lezen.

Even contact over vervolg gezien aanlevertijd?
Grt, (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 1:49:13 PM
**Subject:** mvt alg noodwet
**Received:** Wed 5/13/2020 1:49:13 PM
20200513 mvt alg noodwet.docx

Allen, op verzoek van (10)(2e) (10)(2e) een stuk ingekort.
Groet, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 6/9/2020 3:57:44 PM
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit
**Received:** Tue 6/9/2020 3:57:45 PM

Ha (10)(2e) ik prik dan even wat in je agenda om af te stemmen. Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 9 juni 2020 17:56
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Ha (10)(2e) Wat mij betreft is het prima als jij o (10)(2e) contatct zoekt me (10)(2e) over deze concrete inhoud en wat er aan onderzoeke loppt ben jij meer op de hoogte maar (10)(2e) s ook goed in staat om decentraal contacten op te bouwen en de relevante personen in huis bij te betrekken.

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 9 juni 2020 om 14:42:52 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Hoi (10)(2e)

Ik denk dat we contact zouden moeten opnemen met (10)(2e) ( (10)(2e) van GGDBZO om dit te bespreken.
Misschien kan (10)(2e) of ik dat doen samen met jou?
Even telefonisch afstemmen hierover?
groet

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 8 juni 2020 08:43
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Hoi (10)(2e)

Ik denk dat dit inderdaad een heel interessante casus is voor het programma regionaal werken i.o. Hier komt veel expertise over de domeinen heen bij elkaar. We zijn nu ook al actief in deze regio met dit en aanpalende onderwerpen, bijvoorbeeld door meten en monitoren (ook samen met burgers), opzetten van belevingsonderzoek, participatie in health deal Brabant, etc.
Hoe kunnen we hier een volgende stap zetten en contact zoeken met GGDBZO? Hoor graag je advies.

Groet
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 4 juni 2020 15:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Onderzoeksagenda COVID GGD - veehouderij/nertsen/luchtkwaliteit

Dag allen,

Ik vraag me af of onderstaand initiatief vanuit Brabant misschien aanknopingspunten biedt voor een pilot in het kader van het programma decentraal werken?

Groet!

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:34:19 AM
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
**Received:** Thur 5/14/2020 8:34:20 AM
ZONMW Voor COVID 19 agenda.docx
Gezondheidsraad - COVID-19 Inventarisatie.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Alles aanvulling op overzicht van (10)(2e) en (10)(2e) bijgesloten (vertrouwelijk!) overzicht van ZONMW. Dit geeft mooi inkijkje in calls vanuit ZONMW.

Ik had het ook eerder met (10)(2e) gedeeld en hij gaf ook aan dat de calls van ZONMW (los van de krappe deadlines) het goed aansluit op onze indeling. Uiteindelijk dient er een samenhang te komen met bestaande en nieuwe opdrachten.

En daarnaast overzicht van de recente activiteiten

Van de Gezondheidsraad (ook vertrouwelijk) erg gericht op NL.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 10:15
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Dank (10)(2e) voor deze informatie.\

Een opmerking over je inschatting dat het laatste onderwerp minder interessant zou zijn. Ik denk dat dat niet zo is. Deze strand sluit uitstekend aan bij het programma bioinformatica en bij de verbetringen die we ook in onze surveillance systemen nastreven. Sterker nog. Deels wordt daar (oa bij IDS) op zodanige wijze aan gewerkt dat we door EU vaak gevraagd worden om in consortia deel te nemen.

Met vriendelijke groet
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), MD np, Msc, MPA
(10)(2e) Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding a.i.
(10)(2e) aanwezig. (10)(2e) vrij.

T: 030 - (10)(2e) | M: 06 - (10)(2e)
E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 15:52
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**CC:** < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Beste (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij stuur ik jullie met dank aan mijn collega (10)(2e) alvast een conceptversie van een tweede COVID-call van de Europese Commissie die waarschijnlijk morgen uit gaat komen. 150 miljoen Euro is er voorzien.

Er zitten zeker twee, mogelijk drie onderwerpen in die goed aansluiten bij de twee claims die wij gaan voorbereiden op grond van de grote categorieën vragen die ik omschreven heb als 'COVID-19 beheersen en begrijpen' en 'Consequenties van de COVID-19-pandemie en hoe we deze bestrijden voor volksgezondheid, welzijn, milieu, duurzaamheid, veiligheid en arbeid'

Ik doel dan op de onderwerpen in de call:

- Social and economic impacts of the outbreak response and mental health
- Setting up pan-European COVID-19 cohorts united against the pandemic

- Medical technologies, Digital tools and Artificial Intelligence analytics to improve

surveillance and care at high Technology Readiness Levels

[Deze laatste lijkt minder RIVM-achtig, vooral ook vanwege de gevraagde hogere Technology Readiness Levels]

Het lijkt mij mooi als we in de claims in ieder geval hiernaar verwijzen volgens de bekende formule dat we het budget voor het werken aan deze voor Nederland belangrijke vraagstukken nog kunnen verhogen door deelname aan Europese consortia, en daarmee ook ons werk internationaal inbedden. Pogingen om aan te sluiten bij consortia en een gooi te doen naar Europese financiering kunnen parallel gedaan worden

Iets vergelijkbaars (als context schetsen bij de claim en ook daadwerkelijk indienen) moeten we denk ik ook doen voor (extra) calls die nationaal komen vanuit NWO en ZonMW.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 3:41:06 PM
**Subject:** FW: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf
**Received:** Wed 5/13/2020 3:41:07 PM

ter info: vreemde situatie vind ik dit
De minister schrijft in Kamerbrief dat RIVM de risicobeoordeling doet, terwijl dat de facto niet zo is.
Ik heb het morgen met je over jouw contact met (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 15:41
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

(10)(2e)
Ondertussen heeft (10)(2e) al gereageerd. AOZ wordt wel door RIVM getrokken, maar om eerlijk te zijn, was ik ook wel verbaasd door die zin in de kamerbrief, want wij zijn inderdaad niet bij het onderzoek betrokken.

Gr,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Tel: 06-(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:58
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

ik heb geen tel. nr van je,
maar dan klopt de brief dus niet.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) 06(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:56
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

IRAS, WBVR, GD, FD, Erasmus doen gezamenlijk het onderzoek en zijn ook bij het AOZ. Ik neem aan dat op basis van alle informatie dan een RA wordt gedaan. Dat zal eerder een risico-inschatting zijn.

Gr,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:54
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

Dank,
maar mbt mijn vraag: doen jullie dan de risicobeoordeling obv metingen en analyses van anderen??

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:49
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

O ja, vrijdag as organiseert LCI (RIVM) een afstemmingsoverleg zoonosen over dit onderwerp. Daar zal de risicobeoordeling ter sprake komen. Daarvoor zijn aantal experts van EPI, Ids en Z&O wo(10)(2e) en ik ook

uitgenodigd.

Groeten,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

Ik kom er nog even op terug:
Het lijkt me dat deze tekst in de brief dan niet klopt, of op z'n minst suggestief onjuist is. Of doen wij een risicobeoordeling op basis van de monsterneming en de analyse van anderen?? Dat lijkt me vreemd.

*De eerste resultaten van het onderzoek laten zien dat geen virus werd aangetroffen in de luchtmonsters buiten de stallen. De komende weken wordt dit onderzoek op lucht- en stofmonsters herhaald. Het RIVM komt volgende week met een nieuwe risicobeoordeling, als er gegevens van meer lucht- en stofmonsters bekend zijn. Op basis van die risicobeoordeling kijk ik, samen met mijn collega van VWS, opnieuw naar het advies niet te wandelen of fietsen in een 400 meter zone rondom een besmet bedrijf.*

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

(10)(2e)

Dit gaat over het onderzoek, dat door LNV is geinitieerd op de besmette nertsenbedrijven. De luchtmetingen worden door IRAS gedaan en de bepalingen van Corona in de luchtmonsters door WBVR. WBVR is het referentiecentrum voor LNV voordierziekten. Dat is een beslissing van LNv geweest om het zo te regelen en RIVM daar geen rol in te geven.

Groeten,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 10:54
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: kamerbrief-over-stand-van-zaken-corona-en-dieren.pdf

(10)(2e) (10)(2e)

Zie bijgaande brief: LNV meldt dat luchtmonsters door genomen worden en dat die worden geanalyseerd op virussen.
Wij weten echter niets van deze monsternemingen.

Er is wel een bemonstering gestart voor het SPR-project COMPAIR, gericht op monitoring van mogelijke ziekteverwekkers in fijnstof, maar dat is niet speciaal voor COVID-19 en ook niet in Noord Brabant (maar in Wekerom en De Zilk).

Is het jullie bekend welke monsternemingen er dan lopen? En wie doet die monsternemingen dan? (en zou het niet beter zijn dat wij dat p een goed gecontroleerde manier doen?)

Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid

ASEA
Contactpersoon
(10)(2e)
(10)(2e) @minszw.nl

Datum
8 mei 2020

Onze referentie
2020-0000058182

# agenda

| | |
|---|---|
| Omschrijving | Agenda en toelichting Kennispartnerberaad |
| Vergaderdatum en - tijd | 15 mei 2020 14:20 – 15:30 |
| Vergaderplaats | Webex |
| [[extra info]] | [[extra info]] |

| | | |
|---|---|---|
| 1. | **Digitale inloop** | 14.20-14.30 u |
| 2. | **Welkom** door (10)(2e) (10)(2e), voorzitter | 14.30-14.35 u |
| 3. | **Inleiding** doo (10)(2e) directeur Participatie en Decentrale Voorzieningen, SZW, over de verbreding van de focus van de coronacrisis naar het sociale domein | 14.35-14.40 u |
| 4. | **Inleiding** door (10)(2e) (10)(2e) 1,5 meter samenleving, over de beleidsvragen die opkomen bij het heropstarten van de maatschappij | 14.40-14.45 u |
| 5. | **Gedachtewisseling** langs twee invalshoeken:<br>a. Reflectie op waar de kennispartners elkaar kunnen versterken op SZW-terrein in relatie tot de corona-crisis, mede naar aanleiding van de gedane inventarisatie (zie bijlage 1)<br>b. Aandachtspunten die de kennispartners de Bestuursraad van SZW mee willen geven ten aanzien van a) noodzakelijk onderzoek en b) voor beleid in verband met verwachte effecten van de corona-crisis op SZW-terrein. | 14.45-15.25 u |
| 6. | **Rondvraag en afsluiting** door voorzitter | 15.25-15.30 u |

296454



TOELICHTING OP DE AGENDA

**De coronacrisis leidt tot vragen op korte en lange termijn**

De Coronacrisis heeft het volledige (inter)nationale maatschappelijke leven tijdelijk ernstig beperkt en ingrijpend beïnvloed. Vanuit Nederland bezien werd de verwevenheid van departementale beleidsterreinen hierbij goed zichtbaar. Is multidisciplinair denken en doen altijd al belangrijk, door de snelheid en de omvang van de coronacrisis (b)lijkt dit nog belangrijker voor het kunnen vinden van passende oplossingen voor (nieuwe) maatschappelijke opgaven.

Zo hebben we vanuit het ministerie van SZW gelijktijdig te maken met het zoeken naar een balans tussen werkgelegenheid en volksgezondheid en werken we continu aan het inperken van de negatieve consequenties van de noodzakelijke beperkingen die de regering instelt. Daarnaast kijken we naar de gevolgen van het sluiten van scholen op het goed en veilig kunnen thuiswerken, de toenemende tweedeling tussen flex en vast in relatie tot welzijn en de maatschappelijke solidariteit voor vitale beroepen. Kortom, we hebben alle beschikbare denkkracht nodig om het real time maatschappelijk experiment van de coronacrisis tot een goed einde te laten komen.

Binnen SZW wordt vanuit diverse gremia door beleid gericht op korte, middellange en langere termijn afgestemd over activiteiten en maatregelen rondom corona. Ook zijn er vanuit SZW vanuit de accounthouders diverse overleggen met kennispartners over lopende trajecten rondom corona. Daarnaast wordt er interdepartementaal vanuit de departementale Chief Science Officers van SZW, VWS, OCW, Justitie en Veiligheid en Buitenlandse Zaken gewerkt aan de opzet van een interdepartementale corona kennisagenda gericht op departementoverstijgende kennisvragen op langere termijn (> 12 maanden). Het is de bedoeling om ook hierin samen op te trekken met de kennispartners.

**Optimaal gebruik maken van beschikbare kennis**

De kennis en expertise die bij de verschillende kennispartners aanwezig is, zijn daarbij onontbeerlijk. Het is daarbij interessant om te constateren dat de rol van kennis vanuit de wetenschap en kennisinstellingen zoals het RIVM als vanzelfsprekender (b)lijkt te worden geaccepteerd dan bij andere vraagstukken zoals het klimaat of immigratie. Tegelijkertijd zien we in de praktijk dat kennispartners (net als de departementen zelf overigens) de coronacrisis soms vooral aanvliegen vanuit hun eigen (wettelijke) taakopvatting en specifieke expertise. Vanuit kennisperspectief is het derhalve interessant om *gezamenlijk* expliciet stil te staan bij de effecten die de coronacrisis heeft op de post-crisis samenleving. Daarom gaan we graag met u in gesprek over de volgende twee vragen:

1. Reflectie op waar de kennis-partners elkaar kunnen versterken op SZW-terrein in relatie tot de corona-crisis, mede naar aanleiding van de gedane inventarisatie
   - Welke corona-specifieke trajecten (gaan) lopen bij de kennispartners en hoe behouden we overzicht (zie bijlage 1)?
   - Hoe creëren we (inter)departementale samenhang in de vraagarticulatie richting kennispartners en omgekeerd?
2. Aandachtspunten die de kennispartners de Bestuursraad van SZW mee willen geven ten aanzien van a) noodzakelijk onderzoek en b) voor beleid in verband met verwachte effecten van de corona-crisis op SZW-terrein
   - Wat zijn de belangrijkste effecten op langere termijn die de coronacrisis heeft op de post-crisis samenleving (zie bijlage 1)?

296454

- Wat zijn de belangrijkste kennisvragen op langere termijn voor het beleidsterrein van SZW (zie bijlage 1)?

296455

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 2:24:17 PM
**Subject:** FW: actiepuntenlijst 27e RT COVID-19, 26-05-2020
**Received:** Thur 5/28/2020 2:24:17 PM
20200526 Actie-besluitenlijst 27e RT COVID-19.doc

Dag (10)(2e)

Ik ben bezig met "ons" actiepunt voor morgen. Ik weet niet of het lukt om dan al iets op papier te presenteren, maar ben nu het stuk voor klinisch chemici aan het bewerken naar de vraag toe. Belangrijk is dat we in ieder geval stappen hebben ondernomen. Ben jij er nog aan toegekomen om contact op te nemen met (10)(2e) (10)(2e) of de vertegenwoordigers van kinderdagverblijven etc? Misschien moeten we (10)(2e) erbij betrekken? Ik kan haar wel een mailte sturen?

Groet

(10)(2e)

**From:** IDS-ddmicrobioloog < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 12:01
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: actiepuntenlijst 27e RT COVID-19, 26-05-2020

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wednesday, 27 May 2020 12:01:07 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna
**To:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) @vggm.nl'; (10)(2e) @ggdhvb.nl'; (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) @erasmusmc.nl'; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); IDS-ddmicrobioloog; (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) @erasmusmc.nl'; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e); AIOS Stagiair 1; AIOS Stagiair 2
**Subject:** actiepuntenlijst 27e RT COVID-19, 26-05-2020

Beste deelnemers,

Hierbij stuur ik u het concept van de actiepunten- en besluitenlijst toe van het 27e Responsteam COVID-19 gehouden op dinsdag 26 mei van 09.00 uur tot 11.00 uur. Tevens de twee OMT documenten van 25/5 zoals afgesproken (vertrouwelijk). Indien u opmerkingen of aanvullingen heeft, kunt u deze doorgeven aan (10)(2e) (10)(2e).

Aanstaande vrijdag 29 mei is het eerstvolgende Responsteam COVID-19
De agenda hiervoor wordt donderdag 28/5 rondgestuurd.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) infectieziektebestrijding

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (interne postbak 13)
3720 BA Bilthoven
Tel. +31 (0) (10)(2e)

296475

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 3:53:34 PM
**Subject:** Inleidende spreektekst vRijn
**Received:** Wed 5/6/2020 3:53:34 PM
Inleidende spreektekst (10)(2e).docx

Hoi (10)(2e)

Bijgaande spreeklijn voor beschermingsmiddelen was al voorbereid voor de persco. In overleg met (10)(2e) hebben we besloten dat deze ook kan dienen voor het debat morgen, met een paar extra inleidende woorden.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:11:28 AM
**Subject:** RE: routekaart naar RIVM (10)(2e)
**Received:** Mon 5/18/2020 8:11:29 AM
20200515 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 17.02_BV.docx
2020 05 17 Overzicht routekaart v2_BV.docx

Heb iets aangepast. VGN wil liever het ja, mits vermijden.

(10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) ( (10)(2e) e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)][ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2 ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e)) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:14:09 PM
**Subject:** FW: Directiemail update corona en actualiteiten GHZ dinsdag 19 mei
**Received:** Tue 5/19/2020 8:14:13 PM
20200519 Inbreng VGN plenair debat ontwikkelingen over corona 20 mei2020.pdf
Handreiking Bezoek gehandicaptenzorg, voor verantwoord bezoek dd 19 mei2020.pdf

Update van vandaag (maar weer eens doorgestuurd * )

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 21:47
**Aan:** (10)(2e)@vgn.nl
**Onderwerp:** Directiemail update corona en actualiteiten GHZ dinsdag 19 mei

Geacht bestuur, geachte directie,

In deze directiemail delen wij graag een aantal actualiteiten over het coronavirus en een ander onderwerp uit de gehandicaptenzorg dat nu speelt en van belang is.

**Coronavirus gerelateerde onderwerpen**

**Handreiking bezoekregeling**
Afgelopen vrijdag informeerden wij u al dat minister De Jonge verzocht om perspectief te bieden voor bezoek in de gehandicaptenzorg. De afgelopen dagen is gewerkt, samen met Ieder(in), KansPLus, LFB, LSR, Per Saldo, NVO en de NVAVG, aan een nieuwe handreiking voor de bezoekregeling. Deze 'Handreiking bezoek gehandicaptenzorg' is nu gereed! Vanaf uiterlijk 15 juni is bezoek (onder voorwaarden) mogelijk voor alle mensen met een beperking en vanaf 1 juli is met iedere cliënt, die dat wenst, een afspraak gemaakt over logeren buiten de zorgorganisatie waar hij of zij woont. Elke zorgaanbieder maakt zelf een plan voor de aangepaste bezoekregeling. Dit gebeurt in samenspraak met de medezeggenschapsorganen zoals de cliëntenraad. Hiermee zetten we een flinke stap in de versoepeling van de bezoekregeling. U vindt de handreiking in de bijlage. Meer informatie kunt u lezen op onze website.

**Handreiking dagbesteding**
Zoals eerder aangekondigd werkt de VGN aan een handreiking om handvatten te bieden voor het weer – stap voor stap – opstarten van dagbesteding. Zoals verwacht heeft Minister de Jonge vandaag in de persconferentie aangekondigd dat dagbesteding op specifieke locaties vanaf 1 juni weer zoveel als mogelijk kan gaan draaien. Maar dat dagbesteding ook nog in aangepaste vorm zal worden geboden. Want zolang de algemene maatregelen in Nederland gelden, zullen deze consequenties hebben voor wijze waarop invulling kan worden gegeven aan de dagbesteding.

Eén van de cruciale randvoorwaarden voor het weer meer opstarten van dagbesteding op specifieke locaties is dat vervoer van en naar die locaties veilig moet kunnen worden georganiseerd. Op dit moment - heel kort voor 1 juni – is er nog steeds geen duidelijkheid over de richtlijnen die gelden voor zorgvervoer. De VGN heeft bij VWS nogmaals geagendeerd dat echt snel duidelijkheid nodig is. Ook om de handreiking voor dagbesteding definitief te kunnen maken. De VGN zal hier ook bij de Kamer aandacht voor vragen. De datum van 1 juni in de routekaart over het opstarten van dagbesteding is niet realistisch als er geen duidelijkheid is op dit punt.

**Kamerdebat**
Morgen vindt het volgende plenaire debat plaats over de ontwikkelingen rondom het coronavirus. Via een Kamerbrief hebben we de Tweede Kamer geïnformeerd dat onze sector hard werkt aan de invulling van een nieuwe anderhalve meter samenleving, samen met mensen met een beperking en hun netwerk. Dit vraagt veel tijd, aandacht en zorgvuldigheid. En management van verwachtingen; de impact van het coronavirus is ook in onze sector verschrikkelijk groot. Daarnaast vragen wij aandacht voor de routekaart voor de gehandicaptenzorg over de bezoekregeling en dagbesteding, het vervoer als cruciale randvoorwaarde voor het opstarten van die dagbesteding en de nodige duidelijkheid over financiële afspraken en de zorginkoop Wlz 2021. De volledige Kamerbrief vindt u in de bijlage.

**Uitbreiding doelgroepen testbeleid**
Alle medewerkers en cliënten kunnen bij corona gerelateerde klachten worden getest. Vanaf deze week is het

testbeleid verder uitgebreid met de volgende doelgroepen:

- Mantelzorgers
- PGB-gefinancierde (in)formele zorgverleners
- Vrijwilligers in de palliatieve zorg
- Medewerkers in de WMO-gefinancierde zorg
- Medewerker in de jeugdzorg

In juni wordt het testbeleid opnieuw uitgebreid. Vanaf dan kunnen alle volwassenen met klachten op het coronavirus worden getest.

**NZa stelt beleidsregel "corona" voor de langdurige zorg vast**
Op basis van de beleidsregel die de NZa vandaag heeft vastgesteld kunnen zorgaanbieders in de langdurige zorg compensatie krijgen voor omzetderving en voor de extra kosten die zij maken in verband met de uitbraak van het coronavirus. De compensatieregeling geldt voor alle prestaties die onder de contracteerruimte vallen. De regeling voorziet in een compensatie wanneer er omzetderving is geleden vanaf 1 maart 2020 tot en met 30 juni 2020. Het gaat hierbij om de extra kosten die nodig zijn om de gebruikelijke en (aanvullend) noodzakelijke zorg veilig en verantwoord te leveren. De compensatie voor de extra kosten geldt voor de periode 1 maart 2020 tot en met 31 december 2020. In de beleidsregel zijn de voorwaarden voor de compensatie vastgelegd. Ook staat beschreven hoe zorgaanbieders hun aanvraag kunnen indienen.

In de beleidsregel is opgenomen dat de berekening van de omzetderving en extra kosten en de verantwoording/verslaglegging daarvan zoveel als mogelijk steunt op de handreiking die in 2020 in samenwerking door VGN, ActiZ, GGZ Nederland en Fizi wordt gepubliceerd. Het uitgangspunt van de VGN is dat die handreiking een praktische insteek krijgt. Daarom wordt die ontwikkeld in samenspraak met deskundigen uit de praktijk. Zodra de handreiking beschikbaar is, wordt u daarover geïnformeerd. Meer informatie over de Wlz-beleidsregel is te vinden op onze website.

**Niet coronavirus gerelateerd onderwerp**

**Zorginkoop Wlz 2021**
Op 8 mei hebben we u geïnformeerd over de impasse rond het inkoopbeleid Wlz. Inmiddels hebben we meerdere bestuurlijke overleggen met ZN gevoerd, waarin we ons samen met de andere branches hebben verzet tegen het voorgenomen beleid en hebben aangedrongen op een verlenging van het huidige beleid. Helaas houden de zorgkantoren, ondanks het gebrek aan draagvlak en de slechte timing, voor 2021 vast aan de beweging van een basistarief met een opslag. Ze geven wel aan dat ze met ons om tafel willen om de agenda voor 2022 te bespreken. Hoe het beleid er precies uitziet wordt duidelijk als de zorgkantoren dit op 29 mei publiceren. De VGN bereidt publicitaire acties en juridische mogelijkheden voor bezwaar voor.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e)
M: 06 – (10)(2e)
E: (10)(2e)@vgn.nl
T: @frankbluiminck

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

296482

296493

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:05:00 PM
**Subject:** omzetderving wlz
**Received:** Wed 5/27/2020 1:05:01 PM
20200527_Wlz-omzetderving.docx

Ha (10)(2e)

Bijgaand een nota voor de stuurgroep morgen, wederom over de termijn van de maatregel compensatie omzetderving Wlz. Sluit morgen graag aan voor de toelichting. Heb je voor mij de webex gegevens?

Groet,
(10)(2e)

296507

**Lijstje adviesvragen RIVM (of andere experts) ivm routekaart ghz thuis**

Een deel van de doelgroep mensen met een beperking is qua gezondheid verhoogd kwetsbaar. Ten aanzien van gezondheidsrisico's zijn er twee factoren relevant. Het RIVM onderscheidt deze twee factoren ook op hun site:

- Verhoogde kans op besmetting
- Verhoogde kans op een ernstig beloop

*Verhoogde kans op besmetting*

Bij het eerste heeft het RIVM al op de site staan dat het oa gaat om mensen met een verstandelijke beperking in een instelling of mensen in een verpleeghuis. Het is ons niet duidelijk wat de relevantie hiervan is.

→ Vraag aan het RIVM is dan ook wat de relevantie is van het onderscheiden van groepen met een verhoogde kans op besmetting. Wat betekent dit bijvoorbeeld in termen van (eventueel aanvullende) noodzakelijke maatregelen?

Een groot deel van de groep mensen met een beperking heeft zorg en ondersteuning nodig binnen 1,5 meter. Een deel van deze groep loopt bovendien een verhoogd gezondheidsrisico.

→ Vraag aan het RIVM is of iedereen die dagelijks zorg en ondersteuning nodig heeft binnen 1,5 meter zou moeten worden toegevoegd aan de groep die een verhoogd risico loopt op besmetting.

→ Zo ja, wat betekent dat in termen van noodzakelijke maatregelen? Of, en zo ja welke, maatregelen zijn nodig bovenop de standaardmaatregelen van handen wassen etc.

*Verhoogde kans op een ernstig beloop*

Ten aanzien van een verhoogd risico op een ernstig beloop bestaat behoefte om duidelijkheid te krijgen over een specifieke groep, namelijk degenen met een contra-indicatie voor een ic-opname. Cliëntenorganisaties geven aan dat dat bijvoorbeeld geldt voor een groep die vanwege rolstoelgebondenheid te maken heeft met spierzwakte.

→ Vraag is daarom aan het RIVM (of wellicht aan andere partijen) of er inderdaad een groep is met contra-indicatie voor IC-opname en zo ja welke groep is dat?

→ Betekent die eventuele contra-indicatie extra preventie voor deze groep is aangewezen en, zo ja, welke preventieve maatregelen zijn dan nodig?

Specifiek voor bezoek (thuis of in een instelling) bestaat bij cliëntenorganisaties de wens om duidelijkheid over nut en noodzaak van preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.

→ Vraag aan het RIVM is daarom: Zijn bij bezoek aan mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop aanvullende preventieve maatregelen nodig (bovenop de algemeen geldende) en, zo ja, welke zijn dat?

296513

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e).( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 2:17:46 PM
**Subject:** RE: Passage onder kopje GHZ
**Received:** Fri 5/15/2020 2:17:46 PM
Passage onder kopje GHZ ft.docx

Ik was parallel aan (10)(2e) aan het werk. Had al een paar dingen geschrapt, dus dat helpt al een beetje in het inkorten… ☺

---

(10)(2e)
(10)(2e)


M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag


Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 16:11
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Passage onder kopje GHZ

Ha (10)(2e)
Zelf ook niet zo scherp meer. Volgens mij goed tekst maar zal waarschijnlijk wat te lang worden gevonden. We houden ons niet aan onderstaand voorschrift:

In de brief aan de Kamer die dinsdag verstuurd moet worden komt ook een stuk over veilige en passende zorg en ondersteuning voor kwetsbare mensen in coronatijd.
Kunnen jullie voor jullie deel van de tabel die we aan het maken zijn een paragraaf aanleveren waarin je beschrijft wat in tabel staat? Dus wat svz is, wat we gaan doen en waarom op datum x? Max regel of 6-8.

Vraag is hoe wij met deze 'beperking' omgaan.
Heb mijn eerdere voorstel ook in MT gedaan: maak meer integrale tekst over routekaart waarin je aangeeft stap naar normalisering te zetten voor de verschillen 'categorieën' mensen:
(1) mensen zonder verhoogd risico op besmetting met Covid-19 of verhoogd risico op ernstig verloop bij besmetting met Covid-19
(2) Ouderen >70
(3) Mensen met verhoogd risico op besmetting met Covid-19 of verhoogd risico op ernstig verloop bij besmetting met Covid-19

Een dergelijke ordening leidt ertoe dat wij de mensen met een beperking zonder verhoogd risico in dit kader niet als kwetsbaar (hoeven te) benoemen (is ook niet zo).

Per categorie zouden wij dan kort moeten ingaan op:
- Bezoekregeling (thuis of in instelling)
- Dagbesteding plus vervoer van/naar
- Continuïteit van zorg en ondersteuning

Als we alle routekaarten afzonderlijk moeten uitschrijven leidt dat tot een enorme lap en doen we dat meer vanuit perspectief voorziening dan dat van mensen.

Zou nu even aanleveren wat wij nu hebben met dit advies/deze kanttekening. Daarbij moeten wij nog investeren in gezamenlijke tekst met LZ nav BO van gisteren. Of heb je dat al afgestemd?
Fleur, wat vindt jij?

Groet
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 15 mei 2020 14:03
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )

296513

<(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Passage onder kopje GHZ

Ha allen,

Ik heb een eerste voorzet gemaakt. Ik ben er nog niet helemaal tevreden over (beetje weinig inspiratie vandaag merk ik....) maar jullie reactie gaat vast helpen. Dus ik hoor het graag.
Dan kunnen we het voor 16.00 uur aanleveren bij (10)(2e) met de opmerking dat eea nog wel met PG-org moet worden afgestemd.

Groet,
(10)(2e)

296517

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/26/2020 10:01:41 AM
**Subject:** Kamervragen
**Received:** Tue 5/26/2020 10:01:42 AM
250520 Kamervraag (10)(2e) aangepast (10)(2e) versie 2.docx
250520 Kamervraag (10)(2e) testbeleid verpleeghuizen versie2.docx

Hoi (10)(2e)

Je hebt gelijk ik had nog niet op verzenden gedrukt.

Hierbij in ieder geval de vragen aangepast voor ons.
(10)(2e) vraag 3 en 5.
(10)(2e) vraag 2 (kopie vraag 3 (10)(2e).

Ik wacht voor de overige vragen nog op reactie PG.

Groet (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.nr. 06 (10)(2e) Email (10)(2e) @minvws.nl |

296529

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @ggdijsselland.nl]
**Cc:** (10)(2e) @outlook.com[ (10)(2e) @outlook.com]; (10)(2e) , . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ,
**Sent:** Tue 5/26/2020 6:05:16 PM
**Subject:** FW: Addendum op brief 10 april financiering coronacentra en - units
**Received:** Tue 5/26/2020 6:05:16 PM
204205 getekende brief min MZS.pdf.pdf
Bijlage addendum.pdf
Addendum bij brief financiële uitgangspunten zorg i.v.m. corona.pdf

Beste (10)(2e)

In de bijlage tref je het addendum bij de financiele afspraken bij de regionale aanpak voor kwetsbare patienten.

Hartelijke groet
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 16:55
**Aan:** (10)(2e) , . < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Addendum op brief 10 april financiering coronacentra en - units

Dag (10)(2e)

Hier is dan het getekend addendum met de bijlage.
Dit addendum behoort bij de bijgevoegde brief min MSZ van 10 april. Heb jij voor mij nog de mail met e-mailadressen aan wie de brief van 10 april is verzonden? Deze partijen behoren nu ook het addendum en de bijlage te ontvangen.

Dank.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
Coördinator aanspraken Wlz
Ministerie VWS
Tel. 070 – (10)(2e)
Mob. 06 – (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 16:05
**Aan:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: E-mailen - Scan_van_een_Xerox_MFA.pdf met marjoleinnummer 205401

Hoi (10)(2e)

Dit is de brief die nog getekend moest worden, zorg jij voor de verzending?

Groetjes (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 16:03
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: E-mailen - Scan_van_een_Xerox_MFA.pdf met marjoleinnummer 205401

Hallo (10)(2e)

Hierbij. Ik heb hier verder niets mee gedaan.

Groeten,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 15:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** E-mailen - Scan_van_een_Xerox_MFA.pdf met marjoleinnummer 205401

Goedemiddag (10)(2e)

Hierbij stuur ik zoals telefonisch is afgesproken een scan van de getekende brief, met marjoleinnummer (10)(2g) en onderwerp Addendum bij brief "Financiele uitgangspunten regionale aapak voor zorg aan kwetsbare patiënten in verband met corona (kenmerk (10)(2g)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Tel:070-(10)(2e)
Emailadres: (10)(2e)@minvws.nl

296534

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 11:05:54 AM
**Subject:** Verlening maatregelen na 1 juni
**Received:** Thur 5/28/2020 11:05:55 AM
image001.png
Verlening maatregelen na 1 juli.docx
20200527_Wlz-omzetderving-ZIN.docx

Hoi (10)(2e)

Bij deze een voorzet voor de verlening van de maatregelen na 1 juli. Hierin heb ik de lijn van zin aangehouden en ook een beetje bij het format wat ze bij zin hebben gebruikt. We kunnen hier eventueel nog over bellen als je wilt.
@(10)(2e) vanuit (10)(2e) kwam de vraag om voor iedere pgb-domein een overzicht te maken van welke zorg nog na 1 juli niet helemaal zou opstarten. Daar heb ik een voorzet voor gemaakt en ook (kort) aangegeven of verlening gewenst is en indien ja hoe dan. (10)(2e) wilt vanavond alle stukken hebben zodat ze morgen in 1 overzicht naar (10)(2e) kunnen (in ieder geval zo begrijp ik het proces). Het is daarom fijn als jij ook even mee kan lezen vandaag.

In de bijlage naast mijn voorstel ook het zin-stuk wat we van (10)(2e) hebben ontvangen.

Vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) *Directie Langdurige Zorg (LZ)*
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
M 06 (10)(2e) | E (10)(2e) @minvws.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 10:05:30 AM
**Subject:** FW: Geen consultatie spoedwet COVID vandaag
**Received:** Wed 5/20/2020 10:05:30 AM
image002.jpg
58o dd 200520, zonder tweede lid.docx

Stuur jij een mail aan de deelnemers van het veldoverleg? Ze kunnen dus allemaal naar de caravan van (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 11:59
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Geen consultatie spoedwet COVID vandaag
**Urgentie:** Hoog

Hallo (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

En marge van de Ministerraad is net besloten dat de spoedwet COVID vanmiddag nog niet uitgaat voor consultatie.
Begin volgende week volgt overleg tussen de bewindslieden. Ze zijn het nog niet eens over alle punten.

Bijgevoegd vinden jullie ter achtergrond wel de laatste conceptversie van het artikel over zorginstellingen/zorgaanbieders, zodat jullie wel alvast kunnen nadenken en kunnen overleggen over alternatieve opties.

Ik begreep van (10)(2e) van WJZ dat er ook al aan alternatieven wordt gewerkt samen met LZ.

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

06 (10)(2e) Verdieping (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

296543

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e) @igj.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 9:37:50 AM
**Subject:** FW: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
**Received:** Wed 5/20/2020 9:37:50 AM
58o dd 200520, zonder tweede lid.docx

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij ook de uitkomst van het parallelle denkproces tussen WJZ en LZ. (zie de email heironder van (10)(2e)

Als er nog punten meegenomen moeten worden in de consultatieversie dan is de deadline 12:00 uur vandaag.

Anders is er ook nog tijd en ruimte om het gedurende de consultatie te doen. Jullie eerdere reactie van zojuist he ik ook doorgeleid naar de wetgevingsjuristen.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296547

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/1/2020 3:08:51 PM
**Subject:** LZ&Corona update
**Received:** Fri 5/1/2020 3:08:53 PM
[Factsheet COVID-19 VB 1 mei 2020 DEF.pdf]
[Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 30-4.docx]

Hoi allemaal,

De week zit er weer bijna op. Al lijkt het verschil tussen de week en het weekend voor sommigen van ons soms niet zo groot. Er is weer uitvoerig overlegd over het vervolg in de verpleeghuizen, met de minister, de expertgroep en het veld. Ons langdurige zorg netwerk wordt in deze tijden ook flink uitgebreid want we hebben nu ook van doen met de 25 GGD regio's en hun directeuren publieke gezondheid. Er werd deze week op verschillende plekken gewerkt aan uitwerkingen van een versoepeling van de (geen)bezoekregeling, maar inmiddels lijkt dit steeds meer in één stuk te kunnen worden gegoten. Vanavond sturen we een adviesaanvraag naar het OMT waarin wordt gevraagd te adviseren over de voorwaarden die zouden moeten gelden om de regeling te versoepelen. Het blijft een lastige balans tussen enerzijds het uitgangspunt van het kabinetsbeleid dat de meest kwetsbare ouderen en zorgmedewerkers beschermd moeten worden en anderzijds de persoonlijke en sociale impact van de maatregel waarbij sprake is van schrijnende situaties voor bewoners, verwanten en zorgverleners.

**Gehandicaptenzorg**
Ondertussen wordt ook gewerkt aan vervolgstappen die kunnen worden gezet in de gehandicaptenzorg. Onze rol is daarbij anders dan bij de verpleeghuizen omdat het geen aanwijzing vanuit de overheid betreft maar er door het veld uitgewerkte regeling van kracht is onder de noemer 'Nee, tenzij'. Omdat de tendens bleek te zijn dat veel instellingen het zekere voor het onzekere namen en er vooral sprake was van 'Nee', zonder tenzij, is door VGN en anderen gewerkt aan een vernieuwde richtlijn. Hierin wordt uitgewerkt wat er wél mogelijk is. Woensdag heeft VGN hierover gepubliceerd: https://www.vgn.nl/nieuws/update-bezoekregeling-gehandicaptenzorg. Daarnaast wordt ook gekeken hoe meer inzicht en kennis kan worden vergaard in de gehandicaptensector. In de bijlage treffen jullie de laatste cijfers wat betreft Covid besmettingen en verdenkingen aan.

**Schrijfteam**
(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) hebben afgelopen weken met versterking van (10)(2e) en (10)(2e) een flink aantal burgermails beantwoord. Sinds de aandacht van de cure sector naar de care sector verschoven is zien we een grote toename van zorgverleners, ouders, naasten maar ook bewoners van zorginstellingen die hun zorgen bij het ministerie uiten. In eerste instantie waren dit veel signalen over de beperkte aandacht voor de langdurige zorg en tekorten aan beschermingsmiddelen. Nu is er met name onrust over de bezoekersregeling en het wegvallen van dagbesteding. Er wordt gevraagd om versoepeling en mensen hebben behoefte aan perspectief. We proberen gehoor te geven aan de signalen en steken mensen een hart onder de riem. Ook brengen we de mooie en creatieve initiatieven die eenzaamheid tegengaan onder de aandacht.

**Verder:**
- Er zijn zojuist weer cijfers binnengekomen uit de EPDen over verpleeghuizen, zie de tabel onder deze mail. Goed nieuws, ook uit de EPDen blijkt sterke afvlakking.
- Er komen regelmatig kamervragen binnen en deze week ook een ellendig lang VSO, wat de vraag oproept of zo'n debatloze week wel echt een voordeel is.
- Er wordt nog steeds continu gewerkt aan het opstellen of updaten van factsheets, eenvoudige teksten voor mensen met een beperking, nieuwsbrieven etc.
- Vanaf half maart werd dagelijks met de koepelorganisaties gesproken (Actiz, ZorgthuisNL, VGN, Verenso, V&VN en NVAVG). De frequentie is inmiddels al iets minder geworden en vanaf deze week is de afspraak nog twee keer per week met de koepels in overleg te gaan. Zie voor de laatst besproken punten de actiepuntenlijst in de bijlage.

**Volgende week**
Er staat weer een spannende week op de planning. De minister wil woensdag kunnen communiceren over de aanpassingen in de bezoekregeling voor verpleeghuizen. Maandag wordt er gesproken in het OMT, zowel over de verpleeghuizen als over persoonlijke beschermingsmiddelen. Het is afwachten welk advies daar uit komt. Het plan van aanpak rondom de versoepeling moet woensdag in de Kamerbrief landen ter voorbereiding op het debat in de kamer op donderdag.

We houden jullie uiteraard weer op de hoogte. Wanneer jullie vragen hebben schroom vooral niet om ze te stellen. Bijvoorbeeld over de kapselkeuze van (10)(2e)

Geniet van jullie (voor sommige extra lange) weekend! Het wordt helaas minder lekker weer dan de afgelopen weken dus wie is er nog meer aan het klussen?

Veel groeten van het LZ Corona team

| verpleeghuizen (verdenking) besmetting | 20-mrt | 23-mrt | 25-mrt | 27-mrt | 28-mrt | 29-mrt | 30-mrt | 1-apr | 3-apr | 6 aprl | 8-apr | 10-apr | 14-apr |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| verdenking van besmetting | 258 | 322 | 482 | 600 | 610 | 668 | 1084 | 1447 | 1839 | 2099 | 2434 | 2498 | 3024 |

296547

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| bevestigde besmettingen op basis van test | 14 | 43 | 74 | 229 | 329 | 343 | 489 | 658 | 973 | 1211 | 1727 | 1975 | 2282 |
| samen | 272 | 365 | 556 | 829 | 939 | 1011 | 1573 | 2105 | 2812 | 3310 | 4161 | 4473 | 5306 |
| | | | | | | | | | | | | | 833 |

296552

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/8/2020 3:08:50 PM
**Subject:** Update LZ&Corona
**Received:** Fri 5/8/2020 3:08:52 PM
Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5.docx

Hoi allemaal,

Zo net voor het weekend weer een update:

- Dit was de week dat Rutte en De Jonge voor het eerst een iets positievere boodschap te melden hadden met een uitgebreid stappenplan hoe de weg naar 'het nieuwe normaal' er uit gaat zien (persoonlijke favoriet; vanaf 1 juli weer naar de camping!). En natuurlijk de aankondiging van de stappen die gezet gaan worden in de verpleeghuizen.
- Er zit weer een week op met een brief en een debat. Met gisteren in de kamer vooral veel aandacht voor de algemene maatregelen en wat minder focus op onze sectoren.
- Maandag gaan de eerste instellingen van start met de nieuwe, versoepelde bezoekregeling. De DPG'en van de 25 GGD regio's zijn aan de slag gegaan met het selecteren van de instellingen. De koepels hebben daarnaast gewerkt aan een handreiking om binnen zorgorganisaties afspraken te maken hoe dit georganiseerd kan worden, zie ook het nieuwsbericht op de site van Actiz: https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed.
- Vandaag is er weer overleg geweest met de koepels. (10)(2e) (10)(2e) van de GGD/GHOR NL sloot aan en heeft de laatste stand van zaken toegelicht en vragen van de koepels beantwoord. Zie in de bijlage de actiepunten uit het overleg.
- Er wordt daarnaast hard gewerkt aan communicatie, bijvoorbeeld communicatiemateriaal voor zorgmedewerkers samen met het RIVM. Hopelijk kunnen we jullie daar volgende week meer over vertellen. Daarnaast is er veel contact met DCO om meer Q&A's en factsheets te maken met de laatste informatie en een nieuwsbrief met goede voorbeelden.
- Ook is deze week veel tijd gaan zitten in het beantwoorden van alle vragen die vorige week in het VSO zijn gesteld. Gelukkig zijn er een aantal extra collega's aangehaakt om te helpen. Volgens mij is iedereen het er over eens dat een debat toch handiger is dan deze uitgebreide schriftelijke opgave. Naar verwachting vindt er volgende week géén debat plaats en hoeft er ook geen brief naar de kamer. Dus het is afwachten of dat weer een VSO betekent..

(10)(2e) (10)(2e) is druk in de weer geweest met haar camera, of dit een vlog voor jullie oplevert is nog niet helemaal duidelijk. Wordt vervolgd.

Hopelijk hebben jullie een goede week gehad met fijne maar bijzondere Bevrijdingsdag.

Goed weekend allemaal!

Veel groeten
Het LZ Corona team

296558

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/11/2020 2:54:32 PM
**Subject:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020
**Received:** Mon 5/11/2020 2:54:32 PM

Helder!
Ah, nee die tekst over het verruimen van de maatregelen tav bezoek ouderen, ligt nu voor bij het OMT.
Ik begrijp echter dat het OMT pas volgende week weer vergadert.
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 16:01
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Hallo (10)(2e)

Voor iedereen gelden de algemene maatregelen om bestemming te voorkomen. Daarmee wordt het risico om besmet te raken verkleind.
Dus voor 70 jaar en ouder geldt dat door zich te houden aan de maatregelen, die voor hen dus nog iets strenger zijn dan voor iedereen, qua bezoek, dat daarmee het risico om besmet te raken zo klein mogelijk wordt gehouden.

Dus in het licht dat men zich aan de geldende maatregelen houdt, geldt dus dat het gaat om verhoogd risico op ernstiger beloop.

Daarnaast vroeg ik me af wat de status van de bijlage met tekst die je mee stuurde, met de titel verruiming van maatregelen 4 mei. Dat is toch niet de tekst die nu op Rijksoverheid.nl staat, want dat was niet de stuk tekst die wij toen obv advies NVKG hebben afgestemd. Vandaar mijn vraag.

Groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 15:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Beste (10)(2e)

Dank. Jullie nemen ook geen extra risico mee op besmetting mee voor deze groep vanwege persoonlijke verzorging, immobiliteit of zoiets?
Het is alleen het risico op een ernstig verloop van de ziekte?

Ik heb een voorstel voor verruiming van het bezoekbeleid nu bij het OMT liggen. In het licht van een verruiming van maatregelen.
De ons eerder opgestelde tekst niet. Want dat was toch uitwerking van een OMT advies om mensen in isolement te helpen, nav advies NVKG?

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 14:07
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Beste (10)(2e)

Kun je me laten weten wat nu de status is van deze tekst? Wordt dit nog voorgelegd aan OMT?

Wat betreft je inhoudelijke vraag:
Mensen van 70 jaar of ouder hebben een hoger risico op ernstig verloop van COVID-19, maar niet een hoger risico op besmetting.

Zie ook https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19#risicogroepen

Groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 16:33
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Ha (10)(2e)

Mag ik weer even iets checken. In eerdere teksten hebben we opgenomen:

*Mensen van 70 jaar of ouder hebben een hoger risico op besmetting en een ernstig verloop van COVID-19. Naast leeftijd zijn verschillende onderliggende aandoeningen ook risicofactoren . De ingestelde maatregelen in Nederland zijn erop gericht te voorkomen dat kwetsbare mensen, waaronder ouderen thuis, besmet raken met het coronavirus.*

In ons stuk tekst over de verruiming voor mensen die in isolement dreigen te raken hebben we alleen opgenomen dat mensen van boven de 70 etc een groter risico lopen op een ernstig verloop van de ziekte.
Is het ook zo dat ze een groter risico op besmetting lopen (bv door omstandigheden als persoonlijke verzorging, immobiliteit ed) of moeten we het laten bij de risico's op een ernstig verloop van de ziekte na besmetting? In het laatste geval laten we de eerste zin voortaan weg. Tenzij je aangeeft dat het nuttig is omdat ze wel meer risico lopen op besmetting.

Dank je!!

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 17:01
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Bezoek ouderen thuis bij verruiming maatregelen 4 mei 2020

Ha (10)(2e)

Volgende week, vanaf 11 mei, vindt ten aanzien van een aantal maatregelen een verruiming plaats.
Hierbij past ons inziens ook een verruiming van het bezoek aan ouderen thuis. Wel met alle opmerkingen en adviezen die daarbij horen!!
En met een goede afweging die mensen zelf moeten maken over nut en noodzaak van het bezoek. Dus stuk eigen verantwoordelijkheid.
De minister wil dit als tekst deze week in de brief opnemen.
Kunnen jullie hiernaar kijken? Ik begrijp dat het intern afweging en afstemming zal vragen. Mag ik toch vragen z.s.m. te

reageren, uiterlijk woensdagochtend. Ervan uitgaande dat jullie morgen vrij hebben.

Dank! En bij vragen, bel gerust.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
MT lid directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

296563

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:06:01 AM
**Subject:** RE: Brief aan de kamer
**Received:** Thur 5/28/2020 7:06:01 AM

Punt is dat partijen elkaar vinden in 'het willen hebben van een expliciet keurmerk', ze vinden dit 'te afgeleid'. We gaan kijken hoe ver wij komen.

Voor ons riskant als de praktijk omslaat in zoveel mogelijk individueel vervoer; die capaciteit is er niet.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:46
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Ha (10)(2e)

Tja, ik ben het eens met. Hoewel de groep niet altijd specifiek wordt genoemd, kun je het onderbrengen bij adviezen voor kwetsbare mensen en daar waar gespecificeerd, kwetsbare ouderen.
In de praktijk is in handelingsperspectief of omgang toch niet veel verschil (en uitvoerbaar)? Of mist (10)(2e) u iets want niet zou kunnen of waar we geen duidelijkheid over hebben?

Ik heb gisteren hele verhandelingen met het RIVM gehad over de niet medische mondkapjes. Ik vond het in het geheel genomen wel een te begrijpen standpunt. Het is ook niet in hun kader gekomen. Er zijn diverse overwegingen en afwegingen voor te geven. Echter, het aangeven van niet medische mondkapjes kan ook. Echter, een deel van de passagiers (dementie, verstandelijk beperkten) zullen geen masker kunnen dragen (op ophouden) en dus altijd op >= 1,5 m vervoerd moeten worden. Omdat noch VGN noch RIVM hecht aan deze inperking, gegeven andere maatregelen (die anders zijn dan in het OV), vond ik het zelf niet nodig dat wij dat expliciet toevoegen. Had ik dan bij de sector gelaten. Maar ok.

Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:25
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Brief aan de kamer

(10)(2e) lees jij ook nog even mee?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296564

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) 0(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 7:08:35 PM
**Subject:** Q waarom geen medische mondkapjes in OV
**Received:** Tue 5/19/2020 7:08:36 PM

(10)(2e (10)(2e) op jouw verzoek een q en a over waarom het kabinet geen medische mondkapjes wil in het OV. Ik stel voor dat (10)(2e) eerst kijkt, dan (10)(2e) – eens? (10)(2e)

(11)(1)

296566

**To:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 8:10:47 PM
**Subject:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM
**Received:** Mon 5/18/2020 8:10:47 PM

Raar advies, maar niet te veel van aantrekken lijkt mij. Snap de adviesaanvraag ook even niet.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 21:29
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Hoi (10)(2e)

Wat betekent onderstaand advies voor het voornemen om vanaf 1 juni (of 30 mei) weer te starten met Valys? Eigenlijk kunnen ogv advies RIVM alleen prioritaire/noodzakelijke ritten worden uitgevoerd (dus net als nu) of kunnen we nog beargumenteren dat hervatting onder strikte voorwaarden (gefaseerde herstart, eea wordt goed gemonitord etc) veilig/verantwoord is?

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 17:47
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Antw: Routekaart naar RIVM

Deze had ik 'even gemist'

(10)(2e) ( (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ( (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296574

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)]; (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 4:22:27 PM
**Subject:** FW: verzxoek vandaag
**Received:** Wed 5/27/2020 4:22:27 PM
[PBM 27052020 v3.docx]

Hier zitten nog geen cijfers bij. We kunnen die kennelijk ook niet echt geven volgens LCH globale schatting is tussen de 50 a 100 mln chirurgische mondmaskers per week als het voor de gehele zorg is.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:04:56 AM
**Subject:** RE: Brief aan de kamer
**Received:** Thur 5/28/2020 7:04:57 AM

Goedemorgen,

(10)(2e) heeft al laten weten dat ook KNV meer helderheid over vervoer vraagt (heb ze vanochtend gesproken). Naast vragen nav Q&A (mail (10)(2e) van gisteren) is de vraag welk kader voor gaat: Kader RIVM (op de website van RIVM gepubliceerd en dus bekend) of beslissing Kabinet in brief aan Kamer(nog niet verzonden, toch?). en hoe ader RIVM precies moet worden gelezen vwb gecombineerd vervoer.

KNV heeft call vanochtend met vervoerders en zal bespreken wat verschillende scenario's voor capaciteit betekenen.

Hopelijk komt er snel meer duidelijkheid.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:40
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Weet niet welke wanneer is (dat heb je met Webex…………). Wordt een wilde gok dan dus.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:36
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

En 1 vd 2 prima, kijk maar welke je het leukste vind, met VGN ? is weer eens wat anders dan VNG*

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 8:27 AM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Ik luister dan wel mee met triple 1...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 8:24 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Brief aan de kamer

Zou toch mooi zijn als wij vandaag helderheid krijgen.
Heb hieronder in de tekst (in rood) mijn reactie op inbreng (10)(2e) gegeven.

Verder:

- Deel de wens van KNV dat er een 'uitgesproken helder' protocol moet komen; uiteraard altijd maatwerk, mensen moeten zelf (i.o.m. zorgverlener, arts, naaste) verantwoordelijkheid nemen voor de afweging (naast de triage check), maar 'kan-bepalingen' is in deze sector niet echt mee te werken.
- Daarom duidelijkheid over vraag of passagiers binnen 1,5 m van elkaar vervoerd kunnen worden?
- Zo ja, moet dat dan 'met' of 'zonder' mondkapje.
- Als het antwoord 'zonder mondkapje' wordt vrees ik voor de volgende effecten: (1) afschalen vervoer van/naar dagbesteding als gevolg van tekortschietende vervoerscapaciteit (VGN-leden zullen dit ook als excuus gaan gebruiken), (2) groep cliënten die zelf niet mee zal willen/durven ("idee mondkapje helpt om zich beschermd te voelen, minder angstig te zijn"), (3) mogelijk chauffeurs die niet zullen willen rijden vanuit besmettingsrisico's. Daarbij heb ik voor mijzelf nog niet kunnen uitleggen waarin wij niet-medisch mondkapje in treinen voorschrijven/verplichten, daar op gaan handhaven met boetes, en wij wel mensen in de kleinere ruimten van taxi's zonder kapjes bij elkaar zetten. Hoe gaan wij dat uitleggen?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 07:38
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Twee dingen wat mij betreft:
- bij bezoek thuis zou wat mij betreft heel wenselijk zijn dat het kabinet de conclusie trekt dat het advies voor bezoek thuis voor alle kwetsbare groepen relevant is. Vergt wel dat nog even goed wordt gekeken wat er precies in het advies staat, want ik heb dat gisteren alleen schuin doorgekeken. Het valt mij op dat in het OMT advies, in de brief zelf wordt gesproken over 'ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid'. Daar zouden wij toch genoeg aan hebben? In de bijlage bij de OMT-brief zit vervolgens een kader 'adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen thuis', weer toegeschreven op 70-plussers. Maar de vraag is wat wij nu meer nodig hebben aan advies. Gaat het dan echt om een advies t.a.v. mensen die een verhoogd risico op ernstig beloop hebben bij besmetting? Denk je dat wij daar ooit een bruikbaar advies op zullen krijgen, anders dan neem je verantwoordelijkheid in goede afstemming met je huisarts, zorgverlener, naaste e.d.?
- vervoer: vraag waarom de keuze is gemaakt mondkapjes toch voor te schrijven, als het RIVM dat toch niet adviseert. Goed voor (10)(2e) om daarbij te weten dat VGN op het standpunt staat dat 80/90% van de doelgroep daar niet toe in staat is en dat wij er een harde dobber aan hebben om daar meer objectiviteit in te krijgen. Ben benieuwd hoe dat zit met dementerende ouderen.
Voor vervoer ook goed om te benoemen dat de sector nu al aanvullende vragen stelt. Vergt nog heel veel om vandaag met hen duidelijk te krijgen wat precies van ze gevraagd wordt. Als (10)(2e) zelf aan de knoppen heeft gezeten bij de uiteindelijke beslissing om mondkapjes toch voor te schrijven (maak ik op uit het feit dat (10)(2e) de vragen van VGN aan hem voorlegt, nog geen antwoord op trouwens...), dan moet hij daar misschien zelf ook bij aanschuiven? Ik merk dat ik zelf ook meer op de lijn zit van niet-medische mondkapjes voor passagiers daar waar de 1,5 meter afstand niet kan worden aangehouden. Een advies dat alleen het belang van afstand tussen chauffeur en de passagiers benadrukt en niet tussen de passagiers onderling is gek. Zeker als je dat vergelijkt met het OV/treinen advies. Ik zou mij als passagier verre van op mijn gemak voelen met z'n 2-en of 3-en op de achterbank. Er zijn mensen die geen mondkapje op kunnen, maar dat zijn er echt geen 80/90% van 2 mln. mensen met een beperking, volgens mij gaat het om een groot deel van de mensen die in instellingen wonen en naar dagbesteding gaan en een beperkt deel van dat dit vanuit huis doet. Lastig dat wij geen goede cijfers hebben.

Over die overleggen: volgens mij had je gisteren aangegeven dat jij er niet bij hoefde te zijn. Maar ik vermoed dat (10)(2e) de afspraken uit jouw agenda heeft gemaakt. Ik denk dat wij dat ook samen kunnen doen, toch (10)(2e) OK, ik kijk nog even. Misschien 1 van de 2? Luistert 1 van jullie beiden nog mee met triple L overleg? App'jes houden niet op…..

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 7:23 AM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Gutemorgen!
An diesem schonen Tag!

Volgens mij deze week (gisteren hoorde ik, nog niet gezien) brief naar Kamer (m.n. ook door nieuws sportscholen en sauna's), volgende week de 'reguliere Covidbrief'.
Maar je weet het maar nooit.
Schuif om 930 bij crisisoverleg (10)(2e) aan ipv (10)(2e) kan wat zendingswerk verrichten.
Setje nu al wel bij (10)(2e)

Zag de twee overlleggen vandaag in mijn agenda verschuiven, toetsgesprekken strategie met de 'partners'. Handig dat ik daar wel/niet bij ben?
Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 07:13
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Brief aan de kamer

Morning

Begrijp ik nou goed uit de dagmail dat er deze week een brief naar de Kamer gaat ( met oa bezoek thuis) en dan volgende week weer? Of is dit deel alvast aangeleverd bij (10)(2e) voor de brief die volgende week uit gaat en waar ons stukje nog gewoon bij kan?

Was mij niet helemaal duidelijk.

Groet
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

| Work package number [9] | WP6 | Lead beneficiary [10] | 16 - RIVM |
|---|---|---|---|
| Work package title | Preparedness and Response planning | | |
| Start month | 1 | End month | 36 |

## Objectives

The specific objective of WP6 is to support EU MS and JA partner countries in developing operational multi-sectoral Preparedness and Response plans for serious cross-border health threats with an integrated all hazards approach

## Description of work and role of partners

**WP6 - Preparedness and Response planning** [Months: 1-36]
**RIVM**, THL, RKI, INMI, BMASGK, MCA, CIPH, SUJCHBO, MOH-FR, NNK, SEMS, MOHLT, MFH, NIZP-PZH, MS , IPHS, NIJZ, ISCIII, DH
Lead: RIVM (NL)/EMC (NL); Co-lead: ISCIII (ES)

Expected Results:
1. A list of core elements of multi-sectoral collaboration which Member States can incorporate into their national Preparedness and Response plans
2. A "Situation X" scenario which will be simulated and evaluated
3. E-learnings and tabletop exercise protocols on multi-sectoral collaboration to encourage continuous learning and improvement
4. Best practices guidelines on multi-sectoral collaboration, both general and tailor-made standards for all hazard integrated Preparedness and Response planning are provided to all participating countries. These are based on analysis of performances from "Situation X" scenario simulation and all hazards e-learnings and tabletop exercises, performed in WP6.

The specific objective of the WP6 will be achieved through the following tasks:
Task 6.1: Identifying core elements of an integrated multi-sectoral Preparedness and Response plan
Lead: RIVM; Participants: FI (THL and FFA), DE (RKI), IT (INMI and MoH), AU (AGES), UK (DH/PHE), ES (ISCIII) BA (MCA), HR (CIPH and UHID), CZ (SUJCHBO), HU (NNK), LV (SEMS), LT (MOHLT), MT (MFH), PL (NIZP-PZH and NVRI), PT (MS), RS ( IPHS), SI (NIJZ).

The aim is to identify the core elements of multisectoral collaboration as described in literature and (inter)national Preparedness and Response tools and instruments. The specific needs and minimum requirements for the sectors involved in the IHR Preparedness and Response cycle (as defined in the ECDC Health Emergency Preparedness Self-Assessment (HEPSA) Tool) will be identified.

6.1.1: Review of literature as well as the international and/or national tools and instruments for Preparedness and Response which focus on multi-sectoral collaboration.
Lead: RIVM/EMC; input from WP5, WP7, WP9, WP10

6.1.1.1 Literature review
The aim of this integrative review is to identify common understanding of specific terms, as well as core elements of multisectoral collaboration within academic literature and grey literature. We will include international organizations' websites to collect (unpublished) international tools and instruments. The outcome of the literature review will serve as basis for the subsequent workshop 6.1.1.2.

6.1.1.2 Workshop
Lead: MS, Portugal
Multisectoral collaboration: A digital workshop will be organized with the aim to collect relevant tools, instruments or core elements that were not identified in the literature review or have different meaning or weight for different sectors or countries. The starting point for this workshop will be the outcome of the Literature review 6.1.1.1 as well as identified existing documents, such as ECDC Health Emergency Preparedness Self-Assessment (HEPSA) Tool, the Joint External Evaluation (JEE) reports, the, EU Laboratory Capability Monitoring System (EULabCap, 2016), WHO Laboratory assessment tool (2012), and the WHO Strategic framework for emergency preparedness (2017) (https://ecdc.europa.eu/ sites/portal/files/documents/2016_EULabCap_EUreport_web_300418_final.pdf; https://www.who.int/ihr/publications/laboratory_tool/en/; https://www.who.int/ihr/publications/9789241511827/en/) and other documents as suggested by the experts from WP7, WP9 and WP10.

296586

Outcome should be mutual understanding and agreement of terms, tools, instruments and core elements to be included in the integrated multi-sectoral Preparedness and Response plans. Including other relevant sectors, for example the veterinary sector more tightly into the multi-sectoral plan will be discussed.

6.1.2: Achieving consensus among countries on the core elements of a multisectoral Preparedness and Response plan Lead: RIVM/EMC, input from WP4 – W10

We will compile a list of the core elements of multisectoral collaboration during Public Health Emergencies based on the outcome of 6.1.1, which Member States can incorporate in their existing national Preparedness and Response plans.

6.1.2.1 Expert meeting
Lead: MFM/DEH, Malta
(or digitally depending on the circumstance)
Consensus meeting on core elements of multi-sectoral collaboration during Public Health Emergencies.

Following the outcome of Workshop 6.1.1.2, consensus of the core elements will be reached during this expert meeting. These core elements are translated into practical tools and instruments to be used during simulation of the "Disease X" scenario with emphasis on applicability in different countries, including low GNI countries.

6.1.2.2 Online consultation and agreement
All JA SHARP partners will be consulted regarding agreed upon core elements from the expert meeting. We will ask their opinions on the applicability in their countries. Based on the results the checklist may be adapted

Task 6.2: Supporting partners and Member States in development of a draft for an integrated multisectoral Preparedness and Response plan

Task 6.2: Understanding multisectoral decision-making during the COVID-19 crisis

Lead: RIVM/EMC; All SHARP partners

The aim of this task to gather information concerning multi-sectoral collaboration during the COVID-19 crisis as it takes place. The focus will be on the decision-making process during the COVID-19 crisis, as well as the interaction between policy-makers and experts who advise them.

6.2.1. Understanding the multisectoral decision-making process regarding non-pharmaceutical interventions and test strategies in the COVID-19 preparedness and response phases in the European Union

Interviews will be conducted with individuals who are part of multisectoral crisis teams which provide policy advice based on scientific information (analogous to the Outbreak Management Team in the Netherlands).

6.2.2. Understanding which factors explain the similarities and differences between EU Member States' use of scientific evidence to inform policies regarding non-pharmaceutical intervention in national COVID-19 exit strategies.

We will develop and disseminate surveys to a large group of policy-makers with the EU, to understand why there are differences in the timing and nature of the non-pharmaceutical interventions and test strategies during the exit strategies.

Task 6.3 Testing the multisectoral Preparedness and Response plan in "Disease X" scenario
Lead: RIVM/EMC; Participants: FI (THL and FFA), DE (RKI), IT(INMI and MoH), AU (AGES), UK (DH/PHE), ES (ISCIII) B&H (MCA), HR (CIPH) CZ (SUJCHBO), HU (NNK), LV (SEMS), LT (MOHLT), MT (MFH), PL

"Disease X" scenario, i.e. a scenario for a health situation that is unknown and requires multisectoral collaboration, will be developed and simulated to test the country specific multisectoral IHR Preparedness and Response plans.

6.3.1. Development of the scenario
"Disease X" scenario will be developed in consultation with Member States, JA partner countries and in particular low GNI countries. The basis of the scenario will be a novel Public Health Emergency when the origin is unknown or unclear for experts. We will focus on the phase of the crisis when experts from differing sectors must convene to identify the origin of the Public Health Emergency.
We will develop a protocol for the simulation and the list developed in 6.1 will be adapted to serve as the evaluation form.

6.3.1.1 Consultation on protocol development
An online consultation allows for engagement of all partners in the protocol development, national internal consultation on needs, feasibilities and barriers, flexible drafting, revision and mutual agreement upon a final version of the protocol.

The protocol will also include a checklist and it will be adapted/ adaptable to all included sectors and for all participating countries, including low GNI countries.

6.3.1.2 Checklist for the "Disease X" scenario simulation
Part of the protocol development of "Disease X" scenario is development of a complete checklist to be used in the optimal preparation of the simulation, as aid in the performance of the simulation and helping tool in evaluation. . This means for example that regarding national laboratory preparedness the participants should check availability of specific requirements for highly specialized laboratories (e.g. compliance with dual use regulation, restricted shipping conditions etc.) or networks to use or consult (input from WP7, WP9 and WP10).

6.3.2 Applying the "Disease X" scenario Lead: MFM/DEH, Malta
To test country specific multisectoral Preparedness and Response plans, "Disease X" simulation scenarios will be rolled out in the participating countries separately. Country specific Preparedness and Response plans are tested in "Disease X" simulation exercises and evaluated according to the agreed protocol selected by and tailor-made for the participating partner countries.

6.3.3 Survey among lower GNI countries after the "Disease X" scenario simulation exercise to improve the multisectoral Preparedness and Response plans
A survey among lower GNI countries will be carried out three months after the "Disease X" scenario simulation. This will be carried out to inventory outcomes and country specific recommendations from the simulation for further implementation of the country specific multisectoral Preparedness and Response plans, or to improve the plans. This will support to translate the national plans tested in a high-risk event into an all hazard multisectoral preparedness and response plan.

6.3.3.1 Online consultation
Online survey to inventory outcomes and recommendations from exercise "Disease X" simulation. Attention will be paid to country specific identified success and fails factors, gaps and needs, which are relevant for implementation of the integrated multisectoral preparedness and response plan. Preparatory to expert meeting 6.3.7.

6.3.3.2 Expert meeting
Lead: ISCII, Spain
The expert meeting will evaluate lessons learned from the simulations, and the outcomes and recommendations from the survey and online consultation. Also, the critical steps needed to translate the plans into all hazard multisectoral Preparedness and Response plans will be evaluated, with emphasis on applicability in low GNI countries. The outcome of this meeting will also serve as framework for protocol development of e-learnings and tabletop exercises (Task 6.4) and best practices catalogues and guidelines (Task 6.5).

Task 6.4: Learning from "Disease X" scenario: testing the multisectoral Preparedness and Response plan in e-learnings and tabletop exercises
Lead: EMC/ RIVM; Participants: FI (THL and FFA), DE (RKI), IT (INMI and MoH), AU (AGES), UK (DH/PHE), ES (ISCIII) BA (MCA), HR (CIPH and UHID), CZ (SUJCHBO), HU (NNK), LV (SEMS), LT (MOHLT), MT (MFH), PL (NIZP-PZH and NVRI), PT (MS), RS ( IPHS), SI (NIJZ)

The simulation of "Disease X" scenario provides the most robust assessment of the strengths and weaknesses of the multisectoral collaboration within a country in relation to the Preparedness and Response cycle. These strengths and limitations will be addressed in flexible e-learnings and tabletop exercises.

6.4.1. Inventory of best practices of multisectoral collaboration during Public Health Emergencies
Lead: ISCIII (ES). Participants: FI (THL and FFA), DE (RKI), IT (INMI and MoH), AU (AGES), UK (DH/ PHE), ES (ISCIII) BA (MCA), HR (CIPH and UHID), CZ (SUJCHBO), HU (NNK), LV (SEMS), LT (MOHLT), MT (MFH), PL (NIZP-PZH and NVRI), PT (MS), RS ( IPHS), SI (NIJZ)

Inventory of best practices by using a selected amount of recent threats, to serve as input into the all-hazards -e-learning and tabletop protocols – in collaboration with WP4and WP5.

6.4.1.1 Literature review
In preparation of all hazard e-learnings and tabletop exercises a literature review will be carried out. This review will include a selected amount of recent threats, with emphasis on preparedness and response methods used, and success and fail factors.

Task6.5. Supporting partners and Member States in development of an integrated all hazards multisectoral Preparedness and Response plan

Based on the selected core elements in Workshop / Expert meeting 6.1.1.3, the integrated multisectoral plan(s) will be adapted for all hazards application. Again, the backbone of the plan will be the IHR preparedness and response cycle. The WP6 leaders will support the participants in development of the country specific multisectoral Preparedness and Response plans.

6.5.1 Workshop on lessons learned
Lead: NIZP-PZH, Poland
Lessons learned from the high-risk Preparedness and Response plans tested will form the base for this workshop. The workshop will focus on the translation of these plans into all hazards applicability. Gaps, feasibility and barriers for participating countries need to be identified in order to achieve successful development of such all hazard multisectoral preparedness and response plan for all participating countries, with focus on low GNI countries. The outcome of this workshop will serve as the framework for protocols for accessible e-learnings and tabletop exercises for different sectors (e.g. public health, clinical, chemical, zoonotic, and others) accounting for minimum level of expertise necessary, and an agreed set of core capacities.

6.5.2 Development of integrated all hazards e-learning and tabletop exercise protocols and testing for operability
E-learnings and tabletop exercises are accessible simulations to test different all hazard threats for different sectors at any frequency and/or depth needed. The simulations will test the day-to day preparedness and response capacities and capabilities of all parties involved in the national plan. An important role of these simulations is testing the communications, and knowledge of each party's role in the simulated event. The tested scenarios may include any health event, including infectious diseases requiring multisectoral collaboration. .

6.5.2.1 Consultation on protocol development
An online consultation allows for engagement of all possible partners in the protocol development, national internal consultation on needs, feasibilities and barriers and flexible drafting, revision and mutual agreement upon a final version of the protocol and checklist and to assure that it adapted/ adaptable to all included sectors and for all participating countries (including low GNI countries).

6.5.2.2 Checklist to support e-learning and tabletop exercise protocols
A checklist will be created to facilitate all hazard e-learning or tabletop exercise implementation and optimization, as part of protocol development for e-learning and tabletop exercises. The checklist will be used for preparation of the simulations, as aid in the performance of the simulations, and as helping tool in evaluation.
This checklist will be detailed for all sectors involved and focus on the characteristics of the different e- learning and table top scenarios ( e.g. foodborne infections, powder letters, airborne health threats (e.g. legionella, chemical), and veterinary /zoonotic threats (e.g. Q-fever).

6.5.2.3 E-learnings and tabletop exercises
SHARP partners will test their country specific integrated all hazards multisectoral Preparedness and Response plans with at least one agreed, selected protocol, tailor-made for these participating countries.

6.5.3 Survey among low GNI countries to inventory outcomes and country specific recommendations from the e-leanings and tabletop exercises.
Lead: ISCIII, Spain

This survey is part of the evaluation of e-learnings and tabletop exercises with focus on lower GNI countries. This subtask is important to translate the national plans tested in all hazard event in order to optimize their all hazard multisectoral Preparedness and Response plans.

6.5.3.1 Online consultation
Three months after e-learnings or tabletop exercises online surveys are conducted to evaluate the simulations, identify success and fail factors, gaps and lessons learned. An inventory of critical elements for improving implementation of the integrated all hazards multisectoral Preparedness and Response plans in participating countries will be carried out.
Task 6.6 Translation into best practices and sustainability (with WP4 and WP5).
Lead: ISCIII (ES). Participants: FI (THL and FFA), DE (RKI), IT (INMI and MoH), AU (AGES), UK (DH/ PHE), ES (ISCIII) BA (MCA), HR (CIPH and UHID), CZ (SUJCHBO), HU (NNK), LV (SEMS), LT (MOHLT), MT (MFH), PL (NIZP-PZH and NVRI), PT (MS), RS ( IPHS), SI (NIJZ), NL (RIVM)
In order to achieve sustainable, integrated Preparedness and Response plans in the Member States and JA participating countries and to facilitate further improvements, the lessons learned from the activities within this WP are documented in best practices catalogues and guidelines. The framework for this will be discussed in the final workshop.

6.6.1 Workshop on multisectoral collaboration
Lead: SEMS, Latvia

The aim of this workshop is to collect relevant best practices, fail and success factors that were not identified in the simulations, workshops and reviews, or factors that have different meaning or weight for different sectors or countries. Outcome should be mutual understanding and agreement of best practices to be translated into best practices catalogues and guidelines applicable to all MS and JA participating countries and relevant for the different sectors.

**Participation per Partner**

| Partner number and short name | WP6 effort |
|---|---|
| 1 – THL | 2.00 |
| FFA | 1.00 |
| 2 – RKI | 0.10 |
| 3 – INMI | 1.00 |
| MoH | 0.75 |
| 4 – BMASGK | 0.00 |
| AGES | 0.50 |
| 5 – MCA | 3.80 |
| 6 – CIPH | 1.60 |
| UHID | 3.50 |
| 7 – SUJCHBO | 5.50 |
| 10 - MOH-FR | 4.75 |
| 12 – NNK | 0.80 |
| 13 – SEMS | 6.00 |
| 14 - MOHLT | 3.00 |
| 15 – MFH | 1.50 |
| 16 – RIVM | 58.00 |
| Erasmus MC | 13.77 |
| 18 - NIZP-PZH | 18.00 |
| NVRI | 4.00 |
| 19 – MS | 7.00 |
| 20 – IPHS | 12.10 |
| 21 – NIJZ | 19.00 |
| 22 – ISCIII | 22.25 |
| 24 – DH | 1.20 |
| **Total** | 191.12 |

## List of deliverables

| Deliverable Number[14] | Deliverable Title | Lead beneficiary | Type[15] | Dissemination level[16] | Due Date (in months)[17] |
|---|---|---|---|---|---|
| D6.1 | Review of planning and evaluation tools | 16 - RIVM | Report | Public | 18 |
| D6.2 | Report on Disease X scenario | 16 - RIVM | Report | Confidential, only for members of the consortium (including the Commission Services) | 33 |

## Description of deliverables

D6.1 : Review of planning and evaluation tools [18]

Review of integrated evidence-based planning and evaluation tools and for Preparedness and Response cycle

D6.2 : Report on Disease X scenario [33]

Report on "Disease X" scenario, including inventory progress and barriers for implementation in low GNI countries

## Schedule of relevant Milestones

| Milestone number[18] | Milestone title | Lead beneficiary | Due Date (in months) | Means of verification |
|---|---|---|---|---|
| MS20 | "Disease X" scenario simulated | 16 - RIVM | 24 | Disease X scenario, with integrated IHR-laboratory preparedness and response, developed by and implemented as exercise in low GNI countries |
| MS21 | All hazards e-learning tool launched | 16 - RIVM | 33 | All hazards scenario-based e-learning tool developed, tested and implemented, with |
| MS22 | WP6 workshops conducted | 16 - RIVM | 27 | Four workshops conducted: 1. to collect tools; 2. to clarify gaps and feasibility to develop a multisectoral preparedness and response plan for participating countries; 3. to translate plans into all-hazards approach; and 4. to collect best practices. |
| MS23 | Table-top exercises conducted | 16 - RIVM | 33 | Country-specific all hazards multisectoral Preparedness and Response plans tested. |

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@bravis.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@cz.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/22/2020 4:43:22 PM
**Subject:** RE: varianten corona-opleving
**Received:** Fri 5/22/2020 4:43:30 PM

Geachte heer (10)(2e)

Dank voor uw snelle reactie en technische briefing.
Dat helpt ons bij het benaderen van het vraagstuk.

Met vriendelijke groet,
namens ROAZ Brabant,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 16:45
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@devoa.nl>
**Onderwerp:** FW: varianten corona-opleving

Geachte lezer,

Bedankt voor uw vraag.
In het OMT zijn geen varianten van corona-opleving besproken. Het beleid is om de Rt onder de 1 te houden en zsm in te grijpen met maatregelen als dat niet meer zo is zodat er geen grote pieken meer zullen zijn. Zie ook technische briefing Jaap van afgelopen woensdag.
Ik hoop u hiermee van voldoende informatie te hebben voorzien.

met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Lci voorwacht infectieziektebestrijding

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding

W: www.lci.rivm.nl
T: 030 – (10)(2e)
A: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven
P: Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aanwezig
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@devoa.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 11:55
**To:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@bravis.nl>; Secretariaat (10)(2e) <(10)(2e)@devoa.nl>
**Subject:** varianten corona-opleving

Geachte heer (10)(2e) leden van het OMT,

Wij benaderen u namens de ROAZ Brabant.

In de afgelopen maanden is de piek van de coronagolf, in Brabant en landelijk, met moeite opgevangen. Zoals bekend moest de IC van de ziekenhuizen fors worden opgeschaald ten koste van de reguliere zorg. (Semi-)urgente patiënten konden niet geholpen worden en er is een enorm stuwmeer van patiënten ontstaan.

Vanuit de ROAZ Brabant is recent de werkgroep 'duurzame curatieve zorg' geïnstalleerd om ons voor te bereiden op mogelijk nieuwe coronagolven waarbij de reguliere zorg zoveel mogelijk wordt ontzien.
Voor het ontwikkelen van passende en uitvoerbare plannen hebben wij behoefte aan varianten van corona-opleving, die het meest denkbaar worden geacht. Wij nemen aan dat deze varianten een terugkerend thema zijn in het OMT.
Graag horen wij van u met welke mate en duur van corona-opleving het OMT rekening houdt.

Met vriendelijke groet,
namens de werkgroep duurzame curatieve zorg, ROAZ Brabant

drs (10)(2e)

nazb
netwerk acute zorg brabant

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** LCI Voorwacht
**Sent:** Mon 5/25/2020 8:21:12 AM
**Subject:** RE: technische briefing maandag as
**Received:** Mon 5/25/2020 8:21:12 AM

Hee je bent vrij…*

De documenten staan in crio

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:17
**Aan:** LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Re: technische briefing maandag as

Ok Top, helemaal goed!

---

**From:** LCI Voorwacht
**Sent:** Monday, 25 May 2020 09:52:33
**To:** (10)(2e)
**Subject:** RE: technische briefing maandag as

Hoi (10)(2e)

Ik duik erin en probeer zoveel mogelijk te doen vandaag. Morgen ben ik er niet en woensdag op de ggd. Dodnerdag ben ik er weer. Katja is morgen in ieder geval aanwezig.

Fijne dag

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 09:32
**Aan:** LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Fw: technische briefing maandag as

Hoi (10)(2e)

Morgen aan de bak met een richtlijn, gaan we doen!
Kun je voor nu deze info in Crios zetten? Is de info van zondag 16 uur van de GGD. Ik stuur zo nog de nieuwste PowerPoint én persbericht van GGD, met andere cijfers

Groet en tot morgen!

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sunday, 24 May 2020 13:07:17
**To:** (10)(2e)
**Subject:** Fw: technische briefing maandag as

Ha (10)(2e)

Zie hieronder, wellicht is dat al een strekking van het verhaal ook. Verder in bijlage de info voor (10)(2e)

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sunday, 24 May 2020 12:45
**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
**Subject:** Re: technische briefing maandag as

In aanvulling: GGD NOG gesproken, van de in totaal 639 geteste medewerkers zijn er 137 positief. Van de positieven had 10% klachten, 40% niet en 50% vraag niet ingevuld. 50% van de medewerkers wonen in Duitsland, van de positieven is ook de helft woonachtig in duitsland. Zie de bijlagen

GGD NOG doet vanmiddag een persbericht uit. Fabriek is gesloten, want iedereen in quarantaine. Ik informeer communicatie van ons.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sunday, 24 May 2020 10:58:42
**To:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
**Subject:** Re: technische briefing maandag as

Hoi allen,

Hierbij een nieuwe versie van het situatierapport en bijgevoegd 2 sheets van de situatie in Nederland en Duitsland samengevat. Ik heb vanochtend contact gehad met alle betrokken GGD'en. Er volgt van NOG en Brabant Zuid Oost nog een update over Groenlo en Helmond.

Ik hou jullie op de hoogte.

Groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sunday, 24 May 2020 10:42:52
**To:** (10)(2e); (10)(2e)
**Cc:** (10)(2e)
**Subject:** RE: technische briefing maandag as

Mbt vraag technische briefing: (10)(2e) en (10)(2e) hebben vanmiddag om 15.00 overleg ter voorbereiding.

Ik zal (10)(2e) bijpraten na TC om 12.00 waarin sequentiegegevens zijn besproken met LNV/VWS/(10)(2e)

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 16:21
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: technische briefing maandag as

De bedrijven in Putten zijn negatief getest!

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 15:52
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: technische briefing maandag as

Graag de mails voor (10)(2e) naar zijn persoonlijk adres: (10)(2e)@gmail.com

@(10)(2e): heeft (10)(2e) geantwoord dat hij de briefing ging doen?

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 15:36
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** technische briefing maandag as

Beste allen,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (LNV) belde zojuist mbt de technische briefing over nersten en COVID-19 die a.s. maandagmiddag geagendeerd staat.

Er zijn ook veel vragen over de slachthuisproblematiek.

Hoewel dit onderwerp los staat van de nertsen, is het wenselijk om in ieder geval voorbereid te zijn op vragen.

(10)(2e) mogelijk wil je er nog een aantal slides aan wijden. (10)(2e) maakt morgen een samenvatting van alles wat er rondom de slachthuizen speelt.

Daarnaast wil ik jullie meegeven dat er een aantal ontwikkelingen zijn:

-2 verdachte nertsenbedrijven in Putten (bevestiging volgt vandaag)

-op één van de bedrijven in Brabant was een gezin negatief getest (PCR en serologie), maar zijn nu een aantal gezinsleden positief (PCR). Mogelijk betreft het hier dier-mens transmissie. WGS volgt nog.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

arts infectieziektebestrijding, M&G

medisch adviseur vaccinatie en screening

T 030 (10)(2e)

M 06 (10)(2e)

(10)(2e)@rivm.nl

Werkdagen ma, di, do,vr.

.......................................................................................................................

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM )**

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

(10)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T ( 030 ) (10)(2e)

.......................................................................................................................

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** LCI Voorwacht
**Sent:** Mon 5/4/2020 11:47:09 AM
**Subject:** FW: Advies zorgprofessionals na positieve test
**Received:** Mon 5/4/2020 11:47:09 AM
covid-19-guidance-discharge-and-ending-isolation-first update.pdf

Hoi (10)(2e)

Kun jij dit beantwoorden na het antwoord van het OMT.

|groet (10)(2e)

---

**Van** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 09:55
**Aan:** (10)(2e) Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Advies zorgprofessionals na positieve test

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@saltro.nl>
**Sent:** zondag 3 mei 2020 13:55
**To:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Advies zorgprofessionals na positieve test

Beste collegae,

Met de ECDC richtlijn over opheffen isolatie en de richtlijn (bijlage)

En

De verenso richtlijn (10)(2g)
Waarin 72 uur aangehouden wordt klachtenvrij voor patienten en voor de medewerkers verwezen wordt naar RIVM

en

de leidraad van de Federatie Medisch Specialisten
(10)(2g)
(10)(2g) over opheffen isolatie (geschreven voor patienten met en passant een mededeling over zorgmedewerkers:

> *N.B. Positieve medewerker: indien medewerker cruciaal is voor de zorg en het geen optie is om thuis te blijven dan kan medewerker aan het werk met PBM (chirurgisch mond neusmasker) tot 7-14 d na eerste ziektedag (afhankelijk van de ernst klachten, zie boven) EN 48* uur klachtenvrij.*

Lijkt het advies van het RIVM voor zorgmedewerkers: Indien de test positief is: thuisblijven tot 24 uur klachtenvrij.
Misschien wat aan de magere kant.

Ik krijg hier vanuit arbo-artsen toenemend vragen over. We moeten werken met veel onzekerheden en dan is uniformiteit in de richtlijnen wel prettig. Is het tijd om het standpunt te herzien? Of is het juist heel verdedigbaar de 24 uur? Praktijk is dat we voldoende capaciteit hebben om te testen.

Ik hoop dat jullie tijd kunnen vinden om hier nog eens zorgvuldig naar te kijken.

Groet
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@nctv.minjenv.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 11:08:57 PM
**Subject:** Re: ICCB en MCCB
**Received:** Tue 5/26/2020 11:08:24 PM
Concept Advies 68e OMT COVID-19.Jaapv4wm.pdf

Beste (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Bijgaand ook de laatste concept versie (nog wel wat aangepast) van het OMT advies.
Met vrGr,
(10)(2e)

Op di 26 mei 2020 om 22:27 schreef (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>:

> Bijgaand de presentatie voor morgen iCCb en mCCb.
> Met vrGr,
> (10)(2e)
>
> Op di 26 mei 2020 om 18:17 schreef (10)(2e) - BD/NCC <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>:
>
> Avond (10)(2e)
>
> VWS wist niet of je morgen bij het ICCB (10.00 uur) en MCCB (16.00 uur) aanwezig bent.
>
> Ik ga er vanuit dat het in je agenda staat. Maar voor alle zekerheid nog even dit mailtje.
>
> Vraag is dan nog even of jij in het ICCB en MCCB nog een presentatie gaat geven?
>
> Fijne avond
>
> Vriendelijke groet,
>
> (10)(2e)
>
> (10)(2e)


..............................................................................

**Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid**
**Nationaal Crisiscentrum**

Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag

Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag | www.nctv.nl

..............................................................................

**T** 070 (10)(2e) **E** (10)(2e)@nctv.minjenv.nl
**F** 070 (10)(2e) | 06 (10)(2e)


---

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:19:09 AM
**Subject:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline
**Received:** Thur 5/28/2020 9:19:09 AM

De chauffeur beschikt over een beperkt aantal niet-medische mondmaskers dat in bijzondere situaties door passagiers kan worden gebruikt.

Doe ik het zo....

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

296626

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 8:47:21 AM
**Subject:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline
**Received:** Thur 5/28/2020 8:47:21 AM

In elk geval tot en met 18 jaar als we 67e OMT-advies volgen mbt de anderhalve meter...

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296628

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/5/2020 2:08:03 PM
**Subject:** RE: brief koepels
**Received:** Tue 5/5/2020 2:08:03 PM

Daar staat dat nl niet zo expliciet. Wel dat er presymptomatisch al besmetting kan zijn – of iets van die strekking

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:51
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: brief koepels

Kijk even i omt advies, ik weet niet

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:37
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: brief koepels

Dus grens om eerst 24 uur te wachten voor testen wijzigt dan? Dan moet ik dat in mijn testbeleid voor mantelzorgers etc ook wijzigen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:30
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: brief koepels

Vermoedelijk nar 48 met bandbreedte van -24 en + 24

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: brief koepels

Ik hoor dat gerucht dat 24 uur klachten voor test vervalt. Klopt dat?

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

**To:** LCI Voorwacht[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 2:12:04 PM
**Subject:** RE: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands
**Received:** Tue 5/12/2020 2:12:05 PM

Dear

In respons to your questions I would like to mention and answer the following:

- When traveling over land to the Netherlands through Germany and Austria there is no need to self quaratine for two weeks in the Netherlands. We advise to adhere to Dutch measures to work from home when possible, stay inside at home as much as possible, keep 1,5 meters distance from other people and monitor health. When COVID complaints develop then the advise is to stay inside till 24 hours after symptoms resolve.
- There is no closure of the Dutch borders. The situation on other country borders is not known. There is a general advise in Europe and the Netherlands not to travel when it is not necessary.

In conclusion we can inform you that there should be no problem for your friend to travel to the Netherlands. No quaratine is needed, but we like to stricktly advise to adhere to Dutch measures after arrival. How the situation is on the German and Autrian borders at the moment is not known and subject to change.

I hope this information will help your friend with het travel plans.

Regards

(10)(2e) (10)(2e), MD, MSc PH
Senior consultant infectious disease control
National Public Health Institute of the Netherlands, RIVM
(10)(2e) @rivm.nl
+31 6 (10)(2e)

---

**Van:** LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:47
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands

(10)(2e) pakt dit verder op, groe (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) @hzjz.hr < (10)(2e) @hzjz.hr>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 15:42
**Aan:** LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands

Dear (10)(2e)

Thank you for your answer. Still, the questions are still opened so I would kindly ask you to give me direct answers to the questions below:

Is self-quarantine mandatory for a person coming from Croatia ?

Is self-quarantine mandatory for a person who only travelled through Germany ?

In other words, are Croatia and/or Germany considered as“ high rate“ countries?

Thank you.

296629

**From:** LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** Monday, May 11, 2020 12:01 PM
**To:** (10)(2e)@hzjz.hr' <(10)(2e)@hzjz.hr>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Measures related to COVID-19 for passengers coming to the Netherlands

,

Thank you for your question about the possible restrictions and other mandatory measures related to COVID-19 entering the Netherlands.
If you enter the Netherlands and come from a region where there is a high rate of coronavirusinfections the Dutch government urges you to take measures to prevent spreading coronavirus when you arrive at your destination/home in the Netherlands.

Immediately after reaching your destination in the Netherlands you have to self-quarantine for 14 days. In this letter you can find more information about self-quarantaine.
In the flyer Maatregelen tegen het coronavirus you will find additional information about measures to combat the corona virus in the Netherlands.

For more information about what the Netherlands is doing to combat coronavirus and answers to frequently asked questions, see https://www.government.nl/topics/coronavirus-covid-19.

Kind regards,

(10)(2e) (10)(2e)
Policy advisor communicable disease control

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
**RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding**

National Coordination Centre for Communicable Disease Control
RIVM – Centre of Infectious Disease Control
Office box 1, internal office box (10)(2e)
3720 BA Bilthoven The Netherlands
Telephone: +3130 (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

dubbel

296633

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/5/2020 1:38:52 PM
**Subject:** RE: brief koepels
**Received:** Tue 5/5/2020 1:38:52 PM

In dat geval moet tekst van (10)(2e) ook aangepast en 24 uur eruit

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:24
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e)(10)(2e)( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
**Onderwerp:** RE: brief koepels

Hi (10)(2e)

Ik check nog iets rond ziekenhuizen bij Karla, en kom daar dan misschien op terug, verder heb ik voor nu maar 1 punt:

Gaat om deze tekst:

Ingeval dat medewerkers ervaren dat ze onvoldoende bescherming hebben in hun werk, dan het is zaak dit met hun werkgevers te bespreken. Werkgevers moeten zich maximaal inspannen om de veiligheidsrisico's – conform de uitgangspunten – te beperken en medewerkers tot steun tot zijn in deze periode. Dat betekent dat ze ook voldoende beschermingsmiddelen moeten aanvragen, via de reguliere Als dat geen uitkomst biedt, dan kunnen professionals dit melden bij de Inspectie SZW en/of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Wellicht ten overvloede: het testbeleid houdt in dat zorgmedewerkers met minimaal 24 uur symptomen van COVID-19 testen, getest worden.

Ik haak op het punt "aanvragen". Ik zou zeggen: Dat betekent dat ze ook over de beschermingsmiddelen moeten beschikken die hiervoor nodig zijn.

Ik zou wegblijven bij woord "voldoende" en het niet beperken tot aanvragen. Er geldt immers dat je ook via reguliere kanalen inkoopt.

Gr. (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 14:03
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** brief koepels

Beste vijf

Heb brief aangepast en parallel vindt overleg plaats met RIVM.

Volgens mij heeft het blok over verdeling er niet in.

Graag reactie. Gedachte is dat we de lijn in overleg om 17 u met koepels bespreken en dan kan de tekst ook in de kamerbrief.

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

buiten verzoek

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 12:48
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Hoi (10)(2e)

Met KNV gebeld. Zij zijn nog aan het nadenken over hoe Wmo-vervoer/Valys vorm kan krijgen.

Ik heb de lijn/de uitgangspunten die je in je eerdere mail hebt genoemd toegelicht (triage, zoveel mogelijk afstand en mondkapje zoals in OV- naast algemene uitgangspunten in advies RIVM ). Dit komt redelijk overeen met wat ze ook in eerdere versie van het protocol zorgvervoer hadden opgenomen (maar daar gingen ze volgens mij nog uit van volledige bezetting van voertuigen). Willen eea nog intern bespreken en als inderdaad bovenstaande uitgangspunten worden gehanteerd ook 'zoveel mogelijk afstand' verder uitwerken om duidelijkheid aan chauffeurs te bieden (dus aantal passagiers per soort voertuig).
Ik heb aangegeven dat we ook ivm Valys zsm een protocol (of iig bevestiging van de lijn KNV) willen hebben.
Ik zal later vandaag nog een keer bellen.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
buiten verzoek
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

296646

**To:** (10)(2e) @vu.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sat 5/23/2020 8:41:30 AM
**Subject:** ZonMw aanvraag
**Received:** Sat 5/23/2020 8:41:36 AM
NL versie Aanvraagformulier COVID bottom-up ronde PI - Nederlands lijn 3-1.docx

Beste (10)(2e)

Ik hoop dat het goed met je gaat in deze hectische, maar ook interessante tijd.
Zoals te verwachten zijn diverse collega's bij Athena bezig met het schrijven van first stage projectsvoorstellen (projectideeen) in het kader van de ZonMw subsidieoproep 'COVID-19: maatschappelijke dynamiek'. Ik merk dat ze zeer terughoudend zijn jou hierover te mailen, uiteraard vanwege je zeer drukke werkzaamheden voor het OMT. Ik vind het echter belangrijk dat je op de hoogte bent. Zijn jullie vanuit het RIVM ook bezig met aanvragen voor deze call? En is er een mogelijkheid hier meer gezamenlijk in op te trekken, ook t.a.v. andere calls? Hoe zie jij dat?

Concreet heb ik nu een urgente vraag ten aanzien van een van de aanvragen waar ik als hoofdaanvrager optreedt (zie bijlage). Zou jij hier ook een rol in willen spelen? Ik zou het uiteraard zeer op prijs stellen als je, gezien je expertise, op een of andere manier betrokken zou willen zijn bij dit voorstel (al dan niet ook in je functie bij het RIVM). Het is vrij kort dag (deadline a.s. maandag om 14 uur), maar gezien de hele snelle doorlooptijden van deze subsidie-oproepen was eerder voorleggen helaas niet mogelijk (het projectidee was nog niet in een staat waarin ik je dat wilde aandoen). Hieronder is ook wat meer uitleg gegeven over de subsidieoproep (en ons idee daarbij). Daarbij wil ik benadrukken dat dit 'nog maar' een projectidee betreft; bij een positief advies volgt verdere uitwerking en vanzelfsprekend ook betrokkenheid van partners. In totaal kan (10)(2b) worden aangevraagd. Het betreft dus een flink bedrag waarbij ook ruimte is voor partners.

Ik hoor graag van je of je hiervoor openstaat en of je denkt dat het idee aansluit bij de behoefte van het OMT/VWS.

Hartelijke groet, (10)(2e)

***Toelichting***
*Het bestrijden van de wereldwijde pandemie van Covid-19 heeft een dringende vraag naar onderzoek gecreëerd en de mogelijkheid en verantwoordelijkheid voor de onderzoek gemeenschap om expertise te delen en snel te reageren. ZonMw heeft recent een subsidieoproep 'COVID-19: Maatschappelijke dynamiek' gelanceerd (maximaal (10)(2b) per project). Uitstekend onderzoek en een snelle respons vereist trans- en interdisciplinaire samenwerking.*
*Hoewel we de covid-19 golven niet direct kunnen stoppen, kunnen we wel leren hoe deze het beste te 'berijden' en de intensiteit te controleren. Ook moeten ons voorbereiden op de secondaire golven veroorzaakt door de maatregelen die genomen zijn. Denk aan de impact van de maatregelen voor mensen met niet-covid urgente condities, de impact van interruptie van zorg voor mensen met een chronische aandoening, en de impact voor mensen die zonder werk zijn komen te zitten of juist overwerkt zijn.*
*Reflectiviteit en coproductie van kennis is essentieel om pandemieën te bestrijden. Hierbij is het betrekken van stakeholders, zoals groepen die het meest geraakt worden door de maatregelen, essentieel. Daarom is ons idee om een participatief actieonderzoek in te dienen voor de ZonMw subsidieoproep waarbij we kijken naar de lessen die we kunnen leren van maatregelen die in Nederland en het buitenland genomen zijn, en op basis daarvan gezamenlijk richting geven aan nieuwe covid-19 en secondaire golven. Hierbij werken we samen met verschillende nationale partijen.*

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** LCI Voorwacht
**Sent:** Fri 5/22/2020 1:22:29 PM
**Subject:** FW: varianten corona-opleving. hierin staan de cceetjes
**Received:** Fri 5/22/2020 1:22:30 PM
2e kamer jaap van dissel - technische briefing 20 mei 2020.pdf

---

(10)(2e): (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 14:29
**Aan:** LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: varianten corona-opleving

Beste (10)(2e),

In het OMT zijn geen varianten van corona-opleving besproken. Het beleid is om de Rt onder de 1 te houden en zsm in te grijpen met maatregelen als dat niet meer zo is zodat er geen grote pieken meer zullen zijn. Zie ook technische briefing (10)(2e) van afgelopen woensdag.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 13:31
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: varianten corona-opleving

Goedemiddag,

Kun jij deze vraag over scenario's beantwoorden?

Alvast bedankt,

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 22 mei 2020 12:04
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: varianten corona-opleving

Beste voorwacht,
Hoort deze bij jullie thuis?

(10)(2e) |
RIVM | Centrum Infectieziektebestrijding |
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven | Postbus 1 | postbak (10)(2e) 3720 BA | Bilthoven |
T 0 (10)(2e) ✉ (10)(2e)@rivm.nl/infectieziekten |

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@devoa.nl>
**Sent:** vrijdag 22 mei 2020 11:55
**To:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@bravis.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@devoa.nl>

296648

**Subject:** varianten corona-opleving

Geachte heer (10)(2e) leden van het OMT,

Wij benaderen u namens de ROAZ Brabant.

In de afgelopen maanden is de piek van de coronagolf, in Brabant en landelijk, met moeite opgevangen. Zoals bekend moest de IC van de ziekenhuizen fors worden opgeschaald ten koste van de reguliere zorg. (Semi-)urgente patiënten konden niet geholpen worden en er is een enorm stuwmeer van patiënten ontstaan.

Vanuit de ROAZ Brabant is recent de werkgroep 'duurzame curatieve zorg' geïnstalleerd om ons voor te bereiden op mogelijk nieuwe coronagolven waarbij de reguliere zorg zoveel mogelijk wordt ontzien.
Voor het ontwikkelen van passende en uitvoerbare plannen hebben wij behoefte aan varianten van corona-opleving, die het meest denkbaar worden geacht. Wij nemen aan dat deze varianten een terugkerend thema zijn in het OMT.
Graag horen wij van u met welke mate en duur van corona-opleving het OMT rekening houdt.

Met vriendelijke groet,
namens de werkgroep duurzame curatieve zorg, ROAZ Brabant

drs (10)(2e)

nazb
netwerk acute zorg brabant

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl] (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl] (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
**From:**
**Sent:** Wed 5/27/2020 3:16:16 PM
**Subject:** Notulen wrap up 27-05-2020
**Received:** Wed 5/27/2020 3:16:21 PM
20200527 notulen wrapup.docx
ECDC - 26-05-2020 - Considerations for travel-related measures to reduce spread of COVID-19 in the EU-EEA.pdf
ECDC - 26-05-2020 - Projected baselines of COVID-19 in the EU-EEA and the UK for assessing the impact of de-escalation of measures.pdf
WHO - 26-05-2020 - Assessment of risk factors for coronavirus disease 2019 (COVID-19) in health workers - protocol for a case-control study.pdf
WHO - 26-05-2020 - Population-based age-stratified seroepidemiological investigation protocol for coronavirus 2019 (COVID-19) infection.pdf
WHO - scientific brief - 26-05-2020 - Smoking and COVID-19.pdf

Hallo allemaal,

Bijgevoegd de notulen en twee ECDC technical reports, twee WHO protocollen en een WHO scientific brief.
Voorwacht, zetten jullie het in CRIos? Alvast dank!

Fijne avond en groeten,
(10)(2e)

**VWS – Directie: DMO/CZ/MEVA**
**Uitval onder thuiszorgmedewerkers**

**Fractie: PVV** **Kamerlid:**

**Vraagnr: 72**

**Q:**
Er is een grote uitval onder zorgmedewerkers. Hoe groot is deze in de wijkverpleging en hoe groot is deze in de huishoudelijke hulp, zo vragen genoemde leden aan de minister.

**A:**
Voor een actueel beeld van het ziekteverzuim is een extra uitvraag gedaan via Vernet.
Hieruit blijkt dat het ziekteverzuim in maart 2020 in de sector verzorging, verpleging en thuiszorg (VVT) 9,2% is. Dit is 1,80% hoger dan in maart 2019. De stijging in het ziekteverzuim is niet volledig te herleiden naar Corona. Voor een deel (ongeveer 1/3) betreft deze stijging langdurig verzuim, dat al aanving voor de verspreiding van het virus. Het is op basis van de beschikbare data niet mogelijk de verzuimcijfers uit te splitsen naar wijkverpleging en huishoudelijke hulp.

**VWS – Directie: DMO/CZ**
**Stopzetten thuiszorg vanwege angst voor besmetting**

**Fractie: SP** **Kamerlid:**

**Vraagnr: 92**

**Q:**
De leden van de SP-fractie maken zich zorgen over de mensen die in een kwetsbare positie thuisblijven. Zij krijgen meldingen binnen dat mensen de thuiszorg stopzetten omdat ze bang zijn besmet te raken. Kan de minister aangeven of hij deze meldingen ook binnenkrijgt en hoe groot dit probleem is? Zijn er mogelijkheden via richtlijnen of via een oproep onder zorgaanbieders om dit probleem aan te pakken?

**A:**
Ook ik ontvang meldingen van mensen die er nu zelf voor kiezen de thuiszorg tijdelijk stop te zetten omdat zij bang zijn besmet te raken. Over het exacte aantal cliënten dat hiertoe besluit, heb ik geen data. Een afweging door een cliënt dient uiteraard gerespecteerd te worden, maar voorkomen moet worden dat een cliënt een dergelijke afweging maakt zonder voldoende geïnformeerd te zijn over de mogelijkheden om zorg te continueren. Samen met alle betrokken koepelorganisaties zijn inmiddels richtlijnen uitgewerkt waarin wordt beschreven onder welke omstandigheden de zorg en ondersteuning veilig plaats kan blijven vinden. Ook zijn goede afspraken gemaakt over het ter beschikking stellen van beschermingsmiddelen waar dit nodig is en het testen van professionals indien zij symptomen van COVID-19 hebben. De vervaardigde richtlijnen zijn op rijksoverheid.nl gepubliceerd en worden via alle betrokken koepelorganisaties verspreid onder hun achterban.

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 11:28:18 AM
**Subject:** QA nepmaskers (003)
**Received:** Wed 5/20/2020 11:28:19 AM
QA nepmaskers (003).docx

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Ik weet niet wat jullie ruimte nog is, maar in afstemming met GMT is 1 zin geschrapt. Ik zorg in de aanvullende set voo (10)(2e) voor een aangepaste printje.
Kunnen jullie nog dat aanpassen in de set van (10)(2e) (10)(2e) Of anders die eruit halen en dan zorg ik voor een extra print?

Groeten,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) .( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:48:02 AM
**Subject:** RE: de concept brieftekst
**Received:** Thur 5/28/2020 9:48:02 AM

waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan' suggereert dat dit het uitgangspunt is, en dat vervoer in kleine groepen alternatief is als mensen geen mondkapje kunnen gebruiken. Maar verder in de tekst staat dat passagiers 'zelf en vrijwillig mondkapje kunnen dragen'. Kan worden verduidelijkt of dragen van mondkapje moet als 1,5 m afstand niet mogelijk is (en begrijp ik het goed dat collectief vervoer dan 'gewoon' kan)?

Nog even mijn helderheid op een rij:

Wat bedoeld is, is dat mensen in de samenleving, het nieuwe normaal, zelf een afweging kunnen maken of ze wel of geen mondkapje dragen. Bij de kapper, op straat, dus ook in het vervoer. Medisch wordt de noodzaak niet gezien bij mensen met een 'normaal risico'. Tot en met 18 jaar wordt risico bij mensen met normale gezondheid als minimaal beschouwd.
Vanaf 19 jaar striktere toepassing van de 1,5 m, dus minder mensen tegelijk vervoeren.
In beide situaties geen mondkapje nodig maar mensen kunnen daar zelf voor kiezen.

Mensen onder 19 of 19 e.o. met een verhoogd risico geldt het triage verhaal versterkt; goed afwegen of vervoer noodzakelijk is en zo ja, dan zo beschermd mogelijk, dus bijv. solo vervoer.

Voor Valys, gegeven feit dat dit veelal ouderenvervoer betreft, veelal met wisselende samenstellingen, dus ook zoveel mogelijk afstand, maar omdat dit niet altijd lukt en vervoer gecombineerd plaats vindt, aansluiting bij OV en dus niet medisch mondkapje zelf dragen (ter bescherming van medereizigers).

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:36
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: de concept brieftekst

Ho (10)(2e)

Ik wacht nog op reactie van KNV (heb ook gebeld, ze zijn ermee bezig en weten dat ze met spoed moeten reageren) maar ik had zelf een paar vragen over het laatste gedachtestreepje (zie hieronder)

Groe (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:55
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** de concept brieftekst

Ha (10)(2e) zoals besproken.

Minister moet nog kijken, maar zou deze tekst nu al in de afstemming doen bij KNV en I&W.
Hebben dus per omgaande reactie nodig!
Groet
(10)(2e)

(11)(1)

296664

(11)(1)

'waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan' suggereert dat dit het uitgangspunt is, en dat vervoer in kleine groepen alternatief is als mensen geen mondkapje kunnen gebruiken. Maar verder in de tekst staat dat passagiers 'zelf en vrijwillig mondkapje kunnen dragen'. Kan worden verduidelijkt of dragen van mondkapje moet als 1,5 m afstand niet mogelijk is (en begrijp ik het goed dat collectief vervoer dan 'gewoon' kan)?

296667

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )( (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 5:10:23 PM
**Subject:** RE: concept dagmail woensdag 27 mei
**Received:** Wed 5/27/2020 5:10:23 PM

Krek!

(10)(2e)
Cluster maatschappelijke opvang/beschermd wonen met o.m. aandachtsgebieden: doordecentralisering beschermd wonen (kostenregeling, verdeelmodel, regionale samenwerking), actieprogramma dak- en thuisloze jongeren.
Directie Maatschappelijke ondersteuning
Ministerie van VWS

Tel. 06 (10)(2e)
Email: (10)(2e) @minvws.nl

Werktijden (tijdelijk)

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 19:07
**Aan:** (10)(2e) )( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: concept dagmail woensdag 27 mei

Mijn hemel, wat een ellende. Ik zou er maar hard om lachen. Wel zo gezellig.

**Van:** (10)(2e) )( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 18:50
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: concept dagmail woensdag 27 mei

Dag (10)(2e)

In kader i-bewustzijn hierbij screenshot van update Iphone. Nog los van totale onbegrijpelijkheid aarzel ik of ik het dubieus of hilarisch moet vinden. Ik stop dit soort mailtjes altijd een week in de ijskast!

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Cluster maatschappelijke opvang/beschermd wonen met o.m. aandachtsgebieden: doordecentralisering beschermd wonen (kostenregeling, verdeelmodel, regionale samenwerking), actieprogramma dak- en thuisloze jongeren.
Directie Maatschappelijke ondersteuning
Ministerie van VWS

Tel. 06 (10)(2e)
Email: (10)(2e) @minvws.nl

296667

Werktijden (tijdelijk)

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 18:12
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
<(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: concept dagmail woensdag 27 mei

Beste mensen,

Na de lange mail van gister vandaag weer even een korte. We zien elkaar morgen weer!

**1. De laatste COVID-cijfers van het RIVM**

Op 27 mei 2020 zijn er 190 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Er zijn 7 patiënten gemeld die vanwege COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Er zijn 15 personen als overleden gemeld. Deze patiënten zijn niet allemaal in de afgelopen 24 uur positief getest, in het ziekenhuis opgenomen of overleden. De aantallen gaan dus nog steeds enorm goed de juiste richting op!

Sommige patiënten worden later gemeld. Daarom worden de gegevens van afgelopen dagen vaak nog aangevuld.
Omdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden, zijn de werkelijke aantallen in Nederland hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

Via deze link kom je bij de grafieken en trends van de laatste weken: https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/grafieken

**2. OMT advies**

Vandaag kwam opnieuw een OMT advies uit, met voor ons een relevant deel over vervoer en bezoek aan ouderen thuis. Advies is bijgevoegd. Het levert tegenwoordig wel steeds meer gedoe op omdat het OMT (heel begrijpelijk) kijkt naar de gezondheidsrisico's terwijl wij met ons beleid breder kijken (ook naar mogelijkheden weer een zinvolle dagbesteding te krijgen of het belang van contact). Vanavond gaat hierover een brief aan de Kamer waar wij ook delen voor hebben aangeleverd. Over vervoer neemt kabinet advies over. Bezoek aan ouderen advies neemt kabinet in beraad (we vinden OMT advies namelijk te beperkend).

In het persmoment vandaag dat nu aan de gang is zal het hier ook mogelijk over gaan.

**3. Vanaf 1 juni testen mogelijk voor iedereen met milde klachten**

Iedereen met milde klachten die mogelijk duiden op het coronavirus, kan vanaf 1 juni via een landelijk nummer een afspraak maken om zich te laten testen bij de GGD. In heel Nederland is het aantal testlocaties van de GGD'en uitgebreid tot ruim 80. Is er sprake van een besmetting met het coronavirus dan start de GGD een bron- en contactonderzoek. Ook na 1 juni blijft het opvolgen van de hygiënemaatregelen en de 1,5 meter afstandsregel door alle Nederlanders van groot belang, naast uitgebreid testen en traceren.

Meer info hier

**4. Phishing mail**

Ik ben benieuwd wie er gister toch per ongeluk op de phishing mail heeft geklikt. Omdat het MT ook niet wist of dit geënsceneerd was of echt een poging tot inbraak in onze gegevens of een corona virusje voor onze PC's, zond ik jullie nog snel een mail. Maar velen van jullie hebben een top i-bewustzijn! Ik heb veel mailtjes gekregen van mensen die elkaar waarschuwden en ook de ICT desk of anderen hebben gebeld. Well done!

Groeten,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** Schoorl[ (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 11:08:20 AM
**Subject:** RE: Debat uitvraag (deadline 1500): QA communicatie met mondkapjes
**Received:** Wed 5/6/2020 11:08:21 AM

Ha (10)(2e)

Lijkt mij een mooi antwoord!

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 06 mei 2020 11:14 AM
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** ((10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Debat uitvraag (deadline 1500): QA communicatie met mondkapjes

H (10)(2e) en (10)(2e)

Interessant vraagstuk! Hieronder mijn voorstel voor QA in dit stadium:
(10)(2e) k neem jou ook even mee in cc.

**Hoe kunnen slechthorenden/doven nog communiceren met mondkapjes om?**
Ik kan me voorstellen dat doven en slechthorenden zich zorg maken over hoe zij met elkaar en met horenden kunnen communiceren, op het moment dat er in de openbare ruimte of in het OV mondkapjes gedragen worden. Door het dragen van een mondkapje wordt de spraak gedempt, is liplezen niet mogelijk en zijn gelaatsuitdrukkingen minder goed te volgen.

Ik ga graag het gesprek aan met belangenorganisaties zoals Ieder(in) over hoe we deze drempels in de communicatie toch enigszins kunnen wegnemen. En ik vind het mooi om te zien dat in de samenleving al nagedacht wordt over mogelijke oplossingen. Zo wordt er aan de Radboud Universiteit gewerkt aan adviezen en zo besteedt een woon- en zorgcentrum in Ede reeds expliciet aandacht in haar protocollen over hoe de communicatie met haar dove bewoners kan plaatsvinden.

Bron:
https://www.nemokennislink.nl/publicaties/mondkapjes-als-communicatief-struikelblok/

Nog maar even niet in het antwoord gebruikt maar wel saillant: er in (10)(2a) wordt ook nagedacht over transparante mondkapjes. Maar volgens mij is het gebruik van deze mondkapjes in NL nu nog een brug te ver...
https://www.funx.nl/news/omg/45943-amerikaanse-studente-maakt-speciale-mondkapjes-voor-doven-en-slechthorenden

Als jullie akkoord zijn: ik ben even in verwarring over de route. Aanleveren bij (10)(2e) en (10)(2e) maar ook nog even langs (10)(2e) Gaat dat laatste gebundeld via (10)(2e) en (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:16
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Debat uitvraag deel 3

(10)(2e) zeker. Sturen we antwoord naar jou terug?

(10)(2e) kun jij deze oppakken?

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 09:03
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Debat uitvraag deel 3

Hallo (10)(2e)
Kun jij deze vraag laten oppakken: Hoe kunnen slechthorenden/doven nog communiceren met mondkapjes om?
(10)(2e) (10)(2e)
Wij denken dat deze vraag bij jullie hoort.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 14:38
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> [further redacted (10)(2e) recipients @minvws.nl]
**CC:** (10)(2e) DCC@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> [further redacted (10)(2e) recipients @minvws.nl, @minaz.nl]
**Onderwerp:** Debat uitvraag deel 3

Beste allen,

296668

Op basis van het mediabeeld heeft de woordvoerder van (10)(2e) een aantal vragen op een rij gezet met de vraag om deze in elk geval voor te bereiden voor het debatdossier van de minister. Een deel hiervan overlapt met de spreeklijnen/Q&A's die eerder zijn uitgevraagd doo (10)(2e) n die **15:00 vanmiddag** aangeleverd worden bij de DG, DG-adviseur en cc aan (10)(2e) en mij. Verzoek is om **waar mogelijk** onderstaande vragen daarin mee te nemen. Na de check van de DG ontvangen we deze graag, definitief of in voorlopige vorm, uiterlijk 16:30 vanmiddag.

Voor de vragen die je niet in de stukken die vandaag worden aangeleverd worden kwijt kan het verzoek om die uiterlijk morgen als losse Q&A bij (10)(2e) en mij aan te leveren voor het dossier. Dat gaat 16:00 naa (10)(2e) oor zijn debatvoorbereiding. Daarom graag deze uiterlijk **15:00 woensdag na afstemming met de DG na te leveren** aan (10)(2e) en mij.

Groeten, (10)(2e)

Q en A's debat

**Beschermingsmiddelen/ mondkapjes**

Wordt het gebruik van mondkapjes in het OV verplicht? (10)(2e)

Hoe gaat daar op gehandhaafd worden? (10)(2e)

Weken lang geeft u aan dat er geen mondkapjes zijn voor de zorg en nu zijn ze er ook voor in het OV en contactberoepen? (10)(2e) (10)(2e)

Hoe zorgt u ervoor dat de mondkapjes beschikbaar blijven voor de zorg en niet voor bijvoorbeeld de kappers of het OV? (10)(2e) (10)(2e)

Is dit het begin en gaat u dadelijk voor iedereen mondkapjes verplichten? (10)(2e)

Zijn mondkapjes nu wel of niet effectief, dit lijkt nogal tegenstrijdig te zijn. (10)(2e)

Waarom wijkt u af van het advies van de experts (wat al weken lang is gegeven) dat mondkapjes geen zin hebben? (10)(2e)

Waarom voeren we niet hetzelfde beleid als andere landen? (10)(2e)

Waarom lukt het andere landen wel om voldoende in te kopen en ons niet? (10)(2e) (10)(2e)

Hoe staat het ervoor met de eigen productie in ons land? (10)(2e) (10)(2e)

Heeft u ministerie fouten gemaakt bij de inkoop van beschermingsmiddelen? (10)(2e) (10)(2e)

Wat gaat u doen aan het tekort aan zuurstofmeters (10)(2e) (10)(2e)

Hoe kunnen slechthorenden/doven nog communiceren met mondkapjes om? (10)(2e) (10)(2e)

Wat gaat u doen tegen organisaties/bedrijven die zelf mondkapjes gaan inkopen? (10)(2e) (10)(2e)

Bent u niet te laat begonnen met beschermingsmiddelen te verdelen onder verpleeghuizen? (10)(2e) (10)(2e)

Wat zijn de kosten van mondmaskers? (10)(2e) (10)(2e)

**Landelijk Consortium Hulpmiddelen**

Is het LCH wel transparant in de reden van afwijzing? (10)(2e) (10)(2e)

Worden alle aanbiedingen wel serieus genomen? (10)(2e) (10)(2e)

Hoe kan het dat u aangeeft genoeg mondkapjes te hebben voor de zorg maar dat we overal ervaringen horen van zorgmedewerkers dat dit niet het geval is? (10)(2e) (10)(2e)

Waarom heeft u de omgebouwde snorkelmaskers afgewezen? (10)(2e) (10)(2e)

**IC-capaciteit**

Naar hoeveel gaat u structureel opschalen? (10)(2e)

Waarom kan dat aantal niet hoger zijn? (10)(2e)

Uw (10)(2a) collega geeft aan dat het aantal bij ons echt te laag is? (10)(2e)

Hoe gaat u snel opschalen (qua mensen/opleiden, materiaal en geneesmiddelen) (10)(2e)

IC-capaciteit daalt toch gigantisch, dan kunnen we toch wel nog meer afschalen met de maatregelen? (10)(2e)

Kan er een onderscheid worden gemaakt in leeftijdsgrenzen bij IC-opname? (10)(2e)

**Geneesmiddelen**

Hoe staat het ervoor met de geneesmiddelentekorten? (10)(2e) (10)(2e)

U communiceert helemaal niks over geneesmiddelentekorten, wat gaat u daar aan doen?

Is er sprake van acute tekorten (10)(2e) (10)(2e)

Wanneer is de IJzeren Voorraad nu eindelijk eens klaar? (10)(2e) (10)(2e)

Gaat u meer productie naar Nederland/ Europa halen? (10)(2e) (10)(2e)

Krijgen we nog wel alle geneesmiddelen uit andere landen? (10)(2e) (10)(2e)

**Reguliere Zorg**

Kan iedereen inmiddels weer reguliere zorg verkrijgen? (10)(2e)

Kunnen de medewerkers het wel weer aan om gelijk volle bak door te gaan? (10)(2e)

Wie bepaald er welke patiënt er nu als eerst aan de beurt is bij het opstarten van de zorg? (10)(2e)

Legt deze urgentielijst niet te veel nadruk op de diagnose in plaats van op de klacht waarmee de patiënt komt? (10)(2e)

Halen nog steeds veel patiënten hun medicijnen niet op bij de apotheek? (10)(2e)

Is er een relatie tussen Q-koorts en Corona? (10)(2e)

Wat is de bedoeling van het speciaal expertisecentrum Corona (10)(2e)

**Sport**

Gaat u als overheid de Eredivisie redden? (10)(2e)

Heeft u niet te veel van vrijwilligers en sportclubs gevraagd bij het toepassen van de 1,5 meter maatregelen? (10)(2e)

Gaat het financieel wel echt zo slecht met sportverenigingen? Waar baseert u dat op? De contributie loopt toch gewoon door (10)(2e)

Waarom geen steun voor sportscholen? (10)(2e)

Hoe moeten sportverenigingen de financiële tegemoetkoming van het steunfonds aanvragen (10)(2e)

Waarom wel buiten, maar niet binnen? (10)(2e)

Waarom wel weer vol naar school maar niet binnen sporten? (10)(2e)

Wordt er beboet door gemeenten? (10)(2e)

Werkt het om niet leden als sporters aan te trekken? (10)(2e)

Waarom niet in een sportschool waar prima 1,5 meter afstand gehouden kan worden? (10)(2e)

Waarom blijft u zo streng terwijl sporten juist zo gezond en belangrijk is in deze tijd? (10)(2e)

Waarom kan er niet gezwommen worden (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 20:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>;

296668

(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @inspectie-jenv.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) DCC@minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** Debat uitvraag deel 2

Beste collega's,

In aanvulling op de eerdere uitvraag van vanmiddag, hierbij ook de Q&A-uitvraag. De deadline is morgen **(dinsdag) om 15:00 uur** bij de DG, adviseurs DG en cc aan (10)(2e) en mij, zodat het uiterlijk 16:30 met verwerkingen en akkoord DG bij ons en de bewindspersonen kan zijn. Indien de deadline niet gehaald kan worden, graag ook onvolledige spreeklijnen of Q&A's aanleveren met daarbij het voorbehoud dat het nog niet af is (expliciete wens van (10)(2e)
Nogmaals het verzoek om ons te laten weten in hoeverre deze deadline haalbaar is en waar knelpunten zitten (zie eerdere mail vandaag).

Verzoeken (10)(2e)

- Algemene inleiding over de fasering (10)(2e)
- Spreeklijn Testen / BCO / Apps (coproductie (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) mag ik voorstellen dat (10)(2e) het voortouw neemt, omdat de testen en apps dienstbaar zijn aan het doel van opsporing?)
- Spreeklijn Verpleeghuizen / kwetsbare personen (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) zal op woensdagochtend Q&A's uitvragen.

Verzoeken (10)(2e)
Voor (10)(2e) zijn bullets afdoende, het hoeven geen volzinnen te zijn.

- Algemene overkoepelende spreeklijn met daarin de fase van de crisis (in control blijven), waar we staan en hoe we hiervoor zorgen met PBM, opschalen IC-capaciteit e.d. -> coproductie van diverse dossierhouders (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) mag ik jou de lead geven, omdat je net bij de call zat en gehoord hebt wat (10)(2e) wil?
- Dan verdiepende spreeklijnen op 4 onderwerpen:
  - Mondkapjes / PBM (uitgesplitst naar medisch gebruik en niet-medisch gebruik) (10)(2e) / (10)(2e)
  - Zorgcapaciteit IC en planbare zorg (10)(2e) (10)(2e)

- Geneesmiddelen (10)(2e) / (10)(2e)
- Sport (10)(2e)

- Voor deze verdiepende spreeklijnen wil hij ingaan op 3 punten:
  - Wat zijn we aan het doen?
  - Stand van zaken
  - Waar gaan we naar toe en wat zijn de verwachtingen?
- Graag voor je eigen dossier alvast nadenken over heikele Q&A's (bijv aan de hand van media). Als je die ziet, geeft (10)(2e) en mij dan een seintje en zorg dat je de Q&A aanlevert voor het dossier.
- De Q&A's die (10)(2e) gevraagd heeft:
  - Boonanzatoestand (10)(2e) (10)(2e)
  - Tijdlijn mondkapjes (10)(2e) (10)(2e)
  - Q&A n.a.v. de schriftelijke vragen van Baudet (10)(2e) (10)(2e)
  - Vergelijking van de cijfers mondkapjes met (10)(2a) n.a.v. tweet Wilders (10)(2e) (10)(2e)
  - Wanneer draag je mondkapjes en wanneer niet (10)(2e)
  - Wetenschappelijke analyse van het RIVM over nut van mondkapjes versus waarom gaan we het nu toch doen (n.a.v. OMT-advies) (10)(2e)
  - Kennisinstituut Corona (vergelijkbaar met Q-koorts expertisecentrum) n.a.v. wens (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)

Succes en veel dank,
(10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 (10)(2e) // 06 (10)(2e) // (10)(2e) @minvws.nl

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 13:55
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)

296668

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) DCC@minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e),
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e).
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e),
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Debat uitvraag

Beste collega's,

A.s. donderdag om 14:00-20:00 is er weer een debat gepland, dit keer met zowel Hugo de Jonge als (10)(2e) (en natuurlijk de MP).

We bevinden ons weer in een nieuwe fase, waarin andere onderwerpen weer meer prioriteit krijgen. Dat vertaalt zich naar de onderwerpen in de brief en die volgen wij met de uitvraag voor factsheets, spreeklijnen en Q&A's voor het debat.
Zie hieronder het **nieuwe schema van onderwerpen** waarop we een **factsheet** verwachten, **uiterlijk a.s. woensdag 15:00 uur**.

Daarnaast zijn spreeklijnen nodig op de hoofdthema's en zullen Hugo en (10)(2e) nog Q&A's uitvragen. Hierover hebben we pas vanavond met hen overleg en die zullen we daarna uitzetten. Reken hiervoor op een deadline van dinsdag 15:00 uur!

Er zijn via diverse stromen ook al Q&A's voor de persconferentie uitgevraagd, deadline **dinsdag 15:00 uur**. Voor de volledigheid (en voor zover wij daar zicht op hebben), hierbij het overzicht daarvan:

- Sport: zie bijgaande mail van (10)(2e) (10)(2e)
- PBM, IC en reguliere zorg: zie bijgaande mail van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **en** (10)(2e)
- Q&A Mondkapjes gebruik (zie terugkoppeling DGV uit Catshuis); ( (10)(2e) (10)(2e)
- Q&A reizen en in verlengde daarvan zomervakantie (zie terugkoppeling DGV uit Catshuis); **wij checken bij AZ wie dit oppakt**

Tot slot graag jullie antwoord op de vraag: **zijn deze deadlines haalbaar en zo niet, wat is daar de achtergrond van?** We willen proberen voor de weken hierna het proces zowel strak als haalbaar te maken en jullie feedback is daarvoor van belang.

Dank en groeten,
(10)(2e) en (10)(2e)

| **Onderwerpen Hugo (MET factsheet):** | |
|---|---|
| Testen | (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) |
| Bron en contactonderzoek | (10)(2e) |
| Apps | (10)(2e) en (10)(2e) |
| Verpleeghuiszorg / bezoekregeling | (10)(2e) |
| Vaccinontwikkeling | (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| Caribisch NL | (10)(2e) (10)(2e) |
| Onderwijs en Cultuur | (10)(2e) |
| **Onderwerpen Martin (MET factsheet):** | |
| Mondkapjes en andere PBM | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) |

296668

| IC | (10)(2e) |
|---|---|
| Opstarten reguliere zorg | (10)(2e) |
| **Onderwerpen MP (zonder factsheet):** | |
| Maatregelen en fasering | (10)(2e) |
| Publiekscommunicatie | (10)(2e) en (10)(2e) |
| Internationaal | (10)(2e) (10)(2e) / (10)(2e) |


(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 (10)(2e) // 06 (10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl

296669

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 12:28:02 PM
**Subject:** QA nav technische briefing
**Received:** Tue 5/5/2020 12:28:03 PM
QA nav technische briefing.docx

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Zie bijgevoegd de eerste schot voor de boeg. Ik heb voor nu de algemene spreeklijn op basis van teks (10)(2e) erin geplakt – daar ik zelf niet verwacht dat de inhoud daarvan niet wijzigt (hoogstens de lay-out)? @(10)(2e) kan jij dat zelf beoordelen?

De vraag over internationale vergelijking uit de Baudet set konden we toch niet zo heel duidelijk halen - (10)(2e) kan je dit zelf in 3 bullets optypen?

Verder probeer ik even uit te vogelen hoe de lijnen bij LZ lopen over PBM (en hoe het bij elkaar gaat komen).

Groet

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 11:18:02 AM
**Subject:** RE: Debat uitvraag deel 3
**Received:** Wed 5/6/2020 11:18:03 AM
QA Mondkapjes communicatie doven slechthorenden.docx

Ha (10)(2e)

In bijlage met (10)(2e) afgestemd antwoord, ben jij ook akkoord?
Straks voor 1500 aanleveren bij (10)(2e) met cc (10)(2e)
Maar nu eerst na jou nog langs (10)(2e) Zo ja, hoe werkt deze route?

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:16
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Debat uitvraag deel 3

(10)(2e) zeker. Sturen we antwoord naar jou terug?

(10)(2e) kun jij deze oppakken?

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 09:03
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Debat uitvraag deel 3

Hallo (10)(2e)
Kun jij deze vraag laten oppakken: Hoe kunnen slechthorenden/doven nog communiceren met mondkapjes om?
(10)(2e)
Wij denken dat deze vraag bij jullie hoort.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 14:38
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
((10)(2e)) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) .
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ,
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** Debat uitvraag deel 3

Beste allen,

Op basis van het mediabeeld heeft de woordvoerder van (10)(2e) een aantal vragen op een rij gezet met de vraag om deze in elk geval voor te bereiden voor het debatdossier van de minister. Een deel hiervan overlapt met de spreeklijnen/Q&A's die eerder zijn uitgevraagd door (10)(2e) en die **15:00 vanmiddag** aangeleverd worden bij de DG, DG-adviseur en cc aan (10)(2e) en mij. Verzoek is om **waar mogelijk** onderstaande vragen daarin mee te nemen. Na de check van de DG ontvangen we deze graag, definitief of in voorlopige vorm, uiterlijk 16:30 vanmiddag.

Voor de vragen die je niet in de stukken die vandaag worden aangeleverd worden kwijt kan het verzoek om die uiterlijk morgen als losse Q&A bij (10)(2e) en mij aan te leveren voor het dossier. Dat gaat 16:00 naar (10)(2e) voor zijn debatvoorbereiding. Daarom graag deze uiterlijk **15:00 woensdag na afstemming met de DG na te leveren** aan (10)(2e) en mij.

Groeten, (10)(2e)

Q en A's debat

**Beschermingsmiddelen/ mondkapjes**

Wordt het gebruik van mondkapjes in het OV verplicht? (10)(2e)

Hoe gaat daar op gehandhaafd worden? (10)(2e)

Weken lang geeft u aan dat er geen mondkapjes zijn voor de zorg en nu zijn ze er ook voor in het OV en contactberoepen? (10)(2e)

Hoe zorgt u ervoor dat de mondkapjes beschikbaar blijven voor de zorg en niet voor bijvoorbeeld de kappers of het OV? (10)(2e)

Is dit het begin en gaat u dadelijk voor iedereen mondkapjes verplichten? (10)(2e)

Zijn mondkapjes nu wel of niet effectief, dit lijkt nogal tegenstrijdig te zijn. (10)(2e)

Waarom wijkt u af van het advies van de experts (wat al weken lang is gegeven) dat mondkapjes geen zin hebben? (10)(2e)

Waarom voeren we niet hetzelfde beleid als andere landen? (10)(2e)

Waarom lukt het andere landen wel om voldoende in te kopen en ons niet? (10)(2e)

Hoe staat het ervoor met de eigen productie in ons land? (10)(2e)

Heeft u ministerie fouten gemaakt bij de inkoop van beschermingsmiddelen? (10)(2e)

Wat gaat u doen aan het tekort aan zuurstofmeters? (10)(2e)

Hoe kunnen slechthorenden/doven nog communiceren met mondkapjes om? (10)(2e)

Wat gaat u doen tegen organisaties/bedrijven die zelf mondkapjes gaan inkopen? (10)(2e)

Bent u niet te laat begonnen met beschermingsmiddelen te verdelen onder verpleeghuizen? (10)(2e)

Wat zijn de kosten van mondmaskers? (10)(2e)

**Landelijk Consortium Hulpmiddelen**

Is het LCH wel transparant in de reden van afwijzing? (10)(2e)

Worden alle aanbiedingen wel serieus genomen? (10)(2e)

Hoe kan het dat u aangeeft genoeg mondkapjes te hebben voor de zorg maar dat we overal ervaringen horen van zorgmedewerkers dat dit niet het geval is? (10)(2e)

Waarom heeft u de omgebouwde snorkelmaskers afgewezen? (10)(2e)

**IC-capaciteit**

Naar hoeveel gaat u structureel opschalen? (10)(2e)

Waarom kan dat aantal niet hoger zijn? (10)(2e)

Uw Duitse collega geeft aan dat het aantal bij ons echt te laag is? (10)(2e)

Hoe gaat u snel opschalen (qua mensen/opleiden, materiaal en geneesmiddelen (10)(2e)

IC-capaciteit daalt toch gigantisch, dan kunnen we toch wel nog meer afschalen met de maatregelen? (10)(2e)

Kan er een onderscheid worden gemaakt in leeftijdsgrenzen bij IC-opname? (10)(2e)

**Geneesmiddelen**

Hoe staat het ervoor met de geneesmiddelentekorten? (10)(2e)

U communiceert helemaal niks over geneesmiddelentekorten, wat gaat u daar aan doen?

Is er sprake van acute tekorten? (10)(2e)

Wanneer is de IJzeren Voorraad nu eindelijk eens klaar? (10)(2e)

Gaat u meer productie naar Nederland/ Europa halen? (10)(2e)

Krijgen we nog wel alle geneesmiddelen uit andere landen? (10)(2e)

**Reguliere Zorg**

Kan iedereen inmiddels weer reguliere zorg verkrijgen? (10)(2e)

Kunnen de medewerkers het wel weer aan om gelijk volle bak door te gaan? (10)(2e)

Wie bepaald er welke patiënt er nu als eerst aan de beurt is bij het opstarten van de zorg? (10)(2e)

Legt deze urgentielijst niet te veel nadruk op de diagnose in plaats van op de klacht waarmee de patiënt komt? (10)(2e)

Halen nog steeds veel patiënten hun medicijnen niet op bij de apotheek? (10)(2e)

Is er een relatie tussen Q-koorts en Corona? (10)(2e)

Wat is de bedoeling van het speciaal expertisecentrum Corona? (10)(2e)

**Sport**

Gaat u als overheid de Eredivisie redden? (10)(2e)

Heeft u niet te veel van vrijwilligers en sportclubs gevraagd bij het toepassen van de 1,5 meter maatregelen? (10)(2e)

Gaat het financieel wel echt zo slecht met sportverenigingen? Waar baseert u dat op? De contributie loopt toch gewoon door (10)(2e)

Waarom geen steun voor sportscholen? (10)(2e)

Hoe moeten sportverenigingen de financiële tegemoetkoming van het steunfonds aanvragen? (10)(2e)

Waarom wel buiten, maar niet binnen? (10)(2e)

Waarom wel weer vol naar school maar niet binnen sporten? (10)(2e)

Wordt er beboet door gemeenten? (10)(2e)

Werkt het om niet leden als sporters aan te trekken? (10)(2e)

Waarom niet in een sportschool waar prima 1,5 meter afstand gehouden kan worden? (10)(2e)

Waarom blijft u zo streng terwijl sporten juist zo gezond en belangrijk is in deze tijd? (10)(2e)

Waarom kan er niet gezwommen worden? (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 20:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; ... <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@inspectie-jenv.nl>; ... <(10)(2e)@minocw.nl>; ... <(10)(2e)@igj.nl>; ... <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) DCC@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; ... <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** Debat uitvraag deel 2

Beste collega's,

In aanvulling op de eerdere uitvraag van vanmiddag, hierbij ook de Q&A-uitvraag. De deadline is morgen **(dinsdag) om 15:00 uur** bij de DG, adviseurs DG en cc aan (10)(2e) en mij, zodat het uiterlijk 16:30 met verwerkingen en akkoord DG bij ons en de bewindspersonen kan zijn. Indien de deadline niet gehaald kan worden, graag ook onvolledige spreeklijnen of Q&A's aanleveren met daarbij het voorbehoud dat het nog niet af is (expliciete wens van (10)(2e)
Nogmaals het verzoek om ons te laten weten in hoeverre deze deadline haalbaar is en waar knelpunten zitten (zie eerdere mail vandaag).

Verzoeken (10)(2e)

- Algemene inleiding over de fasering (10)(2e)
- Spreeklijn Testen / BCO / Apps (coproductie (10)(2e) mag ik voorstellen dat (10)(2e) het voortouw neemt, omdat de testen en apps dienstbaar zijn aan het doel van opsporing?)
- Spreeklijn Verpleeghuizen / kwetsbare personen (10)(2e)

(10)(2e) zal op woensdagochtend Q&A's uitvragen.

Verzoeken (10)(2e)
Voor (10)(2e) zijn bullets afdoende, het hoeven geen volzinnen te zijn.

- Algemene overkoepelende spreeklijn met daarin de fase van de crisis (in control blijven), waar we staan en hoe we hiervoor zorgen met PBM, opschalen IC-capaciteit e.d. -> coproductie van diverse dossierhouders (10)(2e) (10)(2e) mag ik jou de lead geven, omdat je net bij de call zat en gehoord hebt wat (10)(2e) wil?
- Dan verdiepende spreeklijnen op 4 onderwerpen:
  - Mondkapjes / PBM (uitgesplitst naar medisch gebruik en niet-medisch gebruik) (10)(2e)
  - Zorgcapaciteit IC en planbare zorg (10)(2e)
  - Geneesmiddelen (10)(2e)
  - Sport (10)(2e)
- Voor deze verdiepende spreeklijnen wil hij ingaan op 3 punten:
  - Wat zijn we aan het doen?
  - Stand van zaken
  - Waar gaan we naar toe en wat zijn de verwachtingen?
- Graag voor je eigen dossier alvast nadenken over heikele Q&A's (bijv aan de hand van media). Als je die ziet, geeft (10)(2e) en mij dan een seintje en zorg dat je de Q&A aanlevert voor het dossier.
- De Q&A's die (10)(2e) gevraagd heeft:
  - Boonanzatoestand (10)(2e)
  - Tijdlijn mondkapjes
  - Q&A n.a.v. de schriftelijke vragen van Baudet (10)(2e)
  - Vergelijking van de cijfers mondkapjes met België n.a.v. tweet Wilders (10)(2e)
  - Wanneer draag je mondkapjes en wanneer niet (10)(2e)
  - Wetenschappelijke analyse van het RIVM over nut van mondkapjes versus waarom gaan we het nu toch doen (n.a.v. OMT-advies) (10)(2e)
  - Kennisinstituut Corona (vergelijkbaar met Q-koorts expertisecentrum) n.a.v. wens (10)(2e) (10)(2e)

Succes en veel dank,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
(10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 13:55
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e), (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )(10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )(10)(2e)( (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )(10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e).
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @inspectie-jenv.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) )( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e)
(10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) .
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e),
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) (10)(2e).
( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e),
(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>;
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** Debat uitvraag

Beste collega's,

A.s. donderdag om 14:00-20:00 is er weer een debat gepland, dit keer met zowel Hugo de Jonge als Martin van Rijn (en natuurlijk de MP).

We bevinden ons weer in een nieuwe fase, waarin andere onderwerpen weer meer prioriteit krijgen. Dat vertaalt zich naar de onderwerpen in de brief en die volgen wij met de uitvraag voor factsheets, spreeklijnen en Q&A's voor het debat.
Zie hieronder het **nieuwe schema van onderwerpen** waarop we een **factsheet** verwachten, **uiterlijk a.s. woensdag 15:00 uur**.

Daarnaast zijn spreeklijnen nodig op de hoofdthema's en zullen Hugo en Martin nog Q&A's uitvragen. Hierover hebben we pas vanavond met hen overleg en die zullen we daarna uitzetten. Reken hiervoor op een deadline van dinsdag 15:00 uur!

Er zijn via diverse stromen ook al Q&A's voor de persconferentie uitgevraagd, deadline **dinsdag 15:00 uur**. Voor de volledigheid (en voor zover wij daar zicht op hebben), hierbij het overzicht daarvan:

- Sport: zie bijgaande mail van Willemijn; (10)(2e)
- PBM, IC en reguliere zorg: zie bijgaande mail van (10)(2e)
- Q&A Mondkapjes gebruik (zie terugkoppeling DGV uit Catshuis); (10)(2e)
- Q&A reizen en in verlengde daarvan zomervakantie (zie terugkoppeling DGV uit Catshuis); **wij checken bij AZ wie dit oppakt**

Tot slot graag jullie antwoord op de vraag: **zijn deze deadlines haalbaar en zo niet, wat is daar de achtergrond van?** We willen proberen voor de weken hierna het proces zowel strak als haalbaar te maken en jullie feedback is daarvoor van belang.

Dank en groeten,
(10)(2e)

| **Onderwerpen Hugo (MET factsheet):** | |
|---|---|
| Testen | (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) |
| Bron en contactonderzoek | (10)(2e) |
| Apps | (10)(2e) en (10)(2e) |
| Verpleeghuiszorg / bezoekregeling | (10)(2e) |
| Vaccinontwikkeling | (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
| Caribisch NL | (10)(2e) ) (10)(2e) |
| Onderwijs en Cultuur | (10)(2e) |
| **Onderwerpen Martin (MET factsheet):** | |
| Mondkapjes en andere PBM | (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) |
| IC | (10)(2e) |
| Opstarten reguliere zorg | (10)(2e) |
| **Onderwerpen MP (zonder factsheet):** | |
| Maatregelen en fasering | (10)(2e) |
| Publiekscommunicatie | (10)(2e) en (10)(2e) |
| Internationaal | (10)(2e) (10)(2e) / (10)(2e) |

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
(10)(2e) // (10)(2e)@minvws.nl

296677

**To:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 4:14:07 PM
**Subject:** RE: def tekst brief en q en a
**Received:** Wed 5/27/2020 4:14:07 PM

Ik check even dubbel met (10)(2e) hier.

(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:03:53 AM
**Subject:** RE: def tekst brief en q en a
**Received:** Thur 5/28/2020 7:03:53 AM

Ik vraag het zo (930uur) aan (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:58
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: def tekst brief en q en a

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

We kregen net weer bericht van de KNV. Ze willen heel graag duidelijkheid. Heb jij al een reactie van (10)(2e (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 0 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 18:30
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: def tekst brief en q en a

Hoi,

Ik heb herformulering van antwoorden voorgelegd aan (10)(2e) Zodra ik akkoord heb krijgen jullie deze terug.

Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 18:08
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) )
< (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: def tekst brief en q en a
**Urgentie:** Hoog

Ha (10)(2e (10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) n ik hebben onderstaande vragen van VGN gekregen. Wij kunnen ze niet allemaal goed beantwoorden, omdat ook wij nog vragen hebben over het kader en de brief en wat dit nu daadwerkelijk betekent voor de praktijk. Om te voorkomen dat nog extra onduidelijkheid ontstaat door een half of onjuist antwoord van ons, stem ik dat antwoord graag met jullie af.

Vraag VGN: Lezen wij het goed dat dit advies betekent dat als cliënten geen mondkapjes kunnen dragen of ophouden dat een-op-een vervoer het alternatief is, tenzij een taxibus zo groot is dat 1,5 meter in acht kan worden genomen als er meer mensen mee

gaan?

Antwoord: **Op basis van de Q&A is mijn interpretatie dat het antwoord hierop ja is. Klopt dat? Is het inderdaad zo bedoeld?** Dus of 1,5 meter aanhouden binnen de bus, of een mondkapje, of als dat beide niet kan, solovervoer. **Kan ik dat antwoorden?**

Vraag VGN: Klopt het dat er geen RIVM advies meer komt? Alleen advies RDW m.b.t. schermen?

Antwoord: Nee, er is wel een RIVM-kader voor vervoer naar dagbesteding opgesteld. Dat is hier te vinden: https://lci.rivm.nl/kader-vervoer-naar-dagbesteding.
**Vraag aan jullie: volgens mij moet dit antwoord worden aangevuld met de toelichting dat in de brief die VWS voornemens is te sturen op twee punten een aanvulling wordt gedaan op dit kader**, namelijk dat een afscheiding in lijn moet zijn met bestaande wet- en regelgeving en dat het RDW op dat punt met een advies komt. En dat het kabinet niet-medische mondkapjes adviseert voor passagiers. Als mondkapjes dragen niet mogelijk is voor de passagiers dient onderling 1,5 meter afstand in acht te worden gehouden.
**Klopt dit antwoord?**

Vraag VGN: En is ook al bekend wat het advies is voor vervoer voor jeugdigen (12+) die jeugdhulp of zorg krijgen en (bijvoorbeeld) naar een KDC gaan vanuit het RIVM? Wordt dan dezelfde lijn geadviseerd als voor het VSO? Of wordt de lijn dat de 1,5 meter minder strikt hoeft te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6,7 van de Kamerbrief van 19 mei)?

Antwoord: Hierop weet ik het antwoord niet. Jullie? Anders moeten we dat nagaan bij Jeugd.

Nog aanvullend, ik vermoed dat, als zij het kader van het RIVM lezen, er nog wel meer vragen boven zullen komen. In dat kader staan in mijn beleving namelijk nog meer zaken die nadere toelichting vergen voordat de sector ze in hun protocol kan verwerken. Lijkt me belangrijk dat we organiseren dat daar morgen zsm antwoord op komt. Wat kunnen we daarvoor organiseren?

Ik hoor graag, zodat we VGN en KNV kunnen antwoorden.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 17:30
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@knv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Onderwerp:** FW: def tekst brief en q en a
**Urgentie:** Hoog

Dag (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande mail kreeg ik doorgestuurd. Nog twee vragen als check:

- Lezen wij het goed dat dit advies betekent dat als cliënten geen mondkapjes kunnen dragen of ophouden dat een-op-een vervoer het alternatief is, tenzij een taxibus zo groot is dat 1,5 meter in acht kan worden genomen als er meer mensen mee gaan?
- Klopt het dat er geen RIVM advies meer komt? Alleen advies RDW m.b.t. schermen?

En is ook al bekend wat het advies is voor vervoer voor jeugdigen (12+) die jeugdhulp of zorg krijgen en (bijvoorbeeld) naar een KDC gaan vanuit het RIVM? Wordt dan dezelfde lijn geadviseerd als voor het VSO? Of wordt de lijn dat de 1,5 meter minder strikt hoeft te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6,7 van de Kamerbrief van 19 mei)?

296679

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) 10)(2e)
(10)(2e)

M: 06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl

werkdagen (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) ) (10)(2e)

296681

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:47:54 AM
**Subject:** check de agenda
**Received:** Thur 5/14/2020 8:47:55 AM
Agenda Koepeloverleg LZ Corona 14-5.docx

Hoi,

Check jij even de agenda? Ik zal die twee instructies voor afvalverwerking wel meesturen.
Ik spra(10)(2e) net, die heeft geen agendapunten gekregen voor het overleg. Dus wat bij betreft is dit de agenda, of ze moeten nog met iets komen, dan prak ik dat erin.

Groet (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.nr. 06-(10)(2e) Email (10)(2e)@minvws.nl |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@nfu-inkoop.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@umcutrecht.nl]; (10)(2e) (10)(2e) - (10)(2e) [(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e)@lnaz.nl[(10)(2e)@lnaz.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [IFV][(10)(2e)@ifv.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 7:02:38 AM
**Subject:** Agenda overleg 29 mei 1300u
**Received:** Fri 5/29/2020 7:02:38 AM
Actiepunten overleg 15 mei 13u.eml

Goedemorgen,

Bijgaand de agenda voor ons overleg van 13u vanmiddag:

- Inventariseren nieuwe signalen tekortproducten.
- Terugkoppelen stand van zaken op signalen via excel overzicht LCH.
- Bespreken actielijst vorig overleg, zie bijgevoegd.
- Datum en tijdstip volgend overleg en nieuwe contactpersoon VWS/GMT.

Tot vanmiddag, groet (10)(2e)

(10)(2e)
Tel: 06(10)(2e) mail: (10)(2e)@minvws.nl
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

296688

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minezk.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 10:20:15 AM
**Subject:** RE: bespreking met VNO/NCW etc
**Received:** Tue 5/5/2020 10:20:15 AM

Ho (10)(2e)

Je hebt in chirurgische maskers drie gradaties
Chirurgisch 1 is 2 laags lagere filter capaciteit
Chirurgisch 2 is 3 laags hogere filter capaciteit
2R is op een aparte manier behandeld. R betekent dat het bestand is tegen spatten

Groet
(10)(2e)

---

(10)(2e): (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minezk.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 12:15
**Aan** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
**CC** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Re: bespreking met VNO/NCW etc

Helder, ik zal zorgen dat men voorbereid is. 1 vraag nog wel: ik zie vaak IIR als afkorting gebruikt dat staat gelijk aan de chirurgische maskers? Groe (10)(2e)

> Op 5 mei 2020 om 11:56 heeft (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl> het volgende geschreven:
>
> H (10)(2e)
>
> Bijgaand het OMT advies dat je waarschijnlijk al hebt ontvangen. Het advies is erg duidelijk.
>
> We willen zo graag in de overleggen:
>
> - afspreken met VNO/NCW en MKB NL (en kappers) dat zij zich zullen houden aan dit OMT-advies. Zowel voor contactberoepen als in algemene zin.
> - Voor wat betreft mondkapjes betekent dit dat mondneusmaskers type FFP1, FFP2, FFP3, Chirurgische maskers 1, 2 en 2R zijn voorbehouden aan de zorg (en een beperkt aantal handelingen bij sommige vitale sectoren).
> - We horen graag van hen de expliciete bevestiging dat zij er alles aan zullen doen om te zorgen dat hun leden deze maskers niet zullen benutten.
> - We horen graag van hen een inschatting hoeveel eenvoudige mond neusbescherming zij nodig denken te hebben inclusief hoe zij hierin willen voorzien.
>
> Ik kan me voorstellen dat je strikt vertrouwelijk de strekking van het OMT-advies al met betrokkenen deelt.
>
> Groet,
>
> (10)(2e)
>
> <Advies 66e OMT COVID-19 4 mei 2020.pdf>

verzenden van berichten.



---


This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

**To:** (10)(2e) @umcutrecht.nl[ (10)(2e) @umcutrecht.nl]; (10)(2e) @lnaz.nl[ (10)(2e) @lnaz.nl]; (10)(2e) - (10)(2e) [ (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @ggdghor.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [IFV][ (10)(2e) @ifv.nl]; (10)(2e) ][ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @amsterdamumc.nl'[ (10)(2e) @amsterdamumc.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @qrs.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @onemed.com]; (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @mediq.com]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @amsterdamumc.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 6:19:32 PM
**Subject:** Re: LCH - in scope check-in
**Received:** Tue 5/12/2020 6:19:48 PM
Overzicht schaarse materialen inkooporganisaties.12mei20.xlsx

Beste allen,

Bijgaand het bijgewerkt overzicht tekorten. De relevante wijzigingen heb ik geel gearceerd.

Verder is vermeldenswaard:

- De handelingslijst voor IC is bijna gereed, wordt binnen 2 dagen verwacht.

- Voor de OK-materialen wordt het balanceren op het randje. Enerzijds melden leveranciers desgevraagd dat er nu geen verstoringen zijn. Anderzijds geeft men aan prijsverhogingen te verwachten vanwege de gestegen grondstofkosten. Vanwege de diversiteit in verschillende pakketten is het voor LCH lastig om interventies te doen door bij te kopen. Zoals vrijdag al besproken richten we ons op gecontroleerd hamsteren, in overleg met zorginstellingen en leveranciers. Daarnaast brengen we grondstofprijzen en -ontwikkelingen in kaart.

Tot morgen!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Oudlaan 4 | Postbus 9696, 3506 GR UTRECHT

M +31 (0) (10)(2e) | (10)(2e) @nfu-inkoop.nl
Secretariaat +31 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) @umcutrecht.nl
**Wanneer:** 15:00 - 16:00 13 mei 2020
**Onderwerp:** LCH - in scope check-in
**Locatie:** Leusden - bovenste vergaderuitme of inbellen

Beste allen,

Hierbij de uitnodiging voor het gezamenlijk overleg (zoals afgesproken in het signaalonderzoek overleg van woensdag 29-4 en in het signaal aggregatieoverleg van 1-5). Onder deze e-mail staat informatie voor het inbellen.

**Agenda**

. Check-in: voorstel rondje, doel van het overleg en agenda
. Inventariseren nieuwe signalen tekortproducten (allen)
. Terugkoppelen stand van zaken op eerder signalen (Lijst (10)(2e) olgt in de loop van week 19)

**Doel agendapunt 2&3**: bevestigen/ontkrachten dat er een verstoring is van de markt bij producten. (zie ook bijgevoegd het proces van scope uitbreiding)

- Acties/aantekeningen vorig overleg (zie onder deze e-mail)
- Check-out: herhaling afspraken + vooruitblik volgend overleg

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

Instructies voor de deelnemer:

Bel het inbelnummer: +31 (10)(2g)

Toets de toegangscode in: (10)(2g)

---

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)( (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 3:49:48 PM
**Subject:** Doorst: Concept deelnemersOMT -Z graag instemming
**Received:** Thur 5/28/2020 3:49:48 PM
Deelnemerslijst OMT-Z_3.doc

Zie aub de lijst. Bij OMT - z zijn verplicht de vsste OMT-leden en vaste veterinaire leden. Daarnaast enkele extra experts humaan en veterinair. Ik mis de GD in deze lijst, ik zal doorgeven aan (10)(2e)

Akkoord? Ik heb de microbiologen ernstig beperkt.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 28 mei 2020 om 17:28:18 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Concept deelnemersOMT -Z graag instemming

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de (oncept) deelnemerslijst van het OMT-Z Nertsen, risico voor de volksgezondheid? voor as woensdagochtend.

Graag jullie **instemming** over deze deelnemers, dan kunnen vrijdag de uitnodigingen de deur uit.

Fijne avond,
(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,*
*Welzijn en Sport*

Senior Adviseur Infectieziekten / CBRN Respons
RIVM – Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1 – 3720 BA Bilthoven
T +31 (0)30 (10)(2e)
M +31 (0) 6 (10)(2e)
www.rivm.nl
(10)(2e) @rivm.nl
Op woensdagen afwezig

296704

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 11:28:59 AM
**Subject:** graag bericht OMT-leden Covid (de leden van OMT 68)
**Received:** Fri 5/29/2020 11:28:59 AM

Geacht OMT-lid,

Woensdag 3 juni vindt er een OMT-zoönose (OMT-Z) plaats met als thema het transmissierisico's in nertsenfokkerijen. Hiervoor zijn de vaste OMT-leden uitgenodigd aangevuld met deskundigen met specifieke expertise op dit onderwerp vanuit het humane en veterinaire veld. De OMT-leden COVID ontvangen dit bericht ter informatie.

Met vriendelijke groeten,

Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Hoofd Centrum Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Head National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)

Professor in Responses to Communicable Diseases in Global Health
Athena Institute, Free University Amsterdam

T +31 (0 (10)(2e) | www.rivm.nl

RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 9:14:56 AM
**Subject:** FW: Doorst: Zin over doelgroepenvervoer in OMT-advies
**Received:** Wed 5/27/2020 9:14:56 AM
Kader vervoer dagbesteding, 22.05.20.docx

Hi (10)(2e)
Als de chauffeur een chirurgisch masker draagt is dat ter bescherming van de ouderen (niet van de chauffeur zelf, toch?) de vraag is meer waarom hier wel en in verpleeghuizen niet (geen algemeen gebruik van preventieve maskers).

Daar moet het antwoord op geschreven worden, lukt dat?

Dank, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 10:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Zin over doelgroepenvervoer in OMT-advies

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Hieronder mijn reactie op beide vragen.

Allereerst is er in het OMT besloten dat de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker mag dragen. In het voorstel stond een niet medisch masker, met een vraagstelling aan het OMT of dit voldoende is vanwege langere duur in kleine ruimte en <1,5 m en inadequate triage. Ik ga er hier dan vanuit dat de overweging van het OMT de genoemde overwegingen zijn om tot dit besluit te komen. Ik was er zelf niet bij, dus dit is even een aanname.

Er is m.i. een belangrijk verschil met het OV. Het verschil zit 'm m.n. in het feit dat de chauffeur van een busje naar de dagbesteding gedurende langere tijd in een kleine ruimte zit en waarbij de afstand gedurende die gehele tijd dan < 1,5 m is. Niet vanwege de inadequate triage, want die is bij vervoer naar de dagbesteding beter dan in de open populatie die met het OV reist, is mijn inschatting. Goed om hier op te merken dat een voorwaarde genoemd staat voor het dragen van een chirurgisch mondneusmasker: 'Wanneer deze afstand tot de chauffeur niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers, óf draagt de chauffeur tijdens de werkzaamheden een niet-medisch mondneusmasker.

De argumentatie voor de 2e vraag staat in het discussiepunt voor het OMT, die ik hier voor het antwoord op de vraag over de chauffeur iets heb aangepast:
Het vervoer van kwetsbare personen wijkt op een tweetal punten af van een non-COVID-afdeling in een verpleeghuis, waar geen mondneusmaskers worden geadviseerd. Bij kwetsbare ouderen, die een verhoogd risico op ernstig beloop hebben, kan een COVID-19-infectie zich op atypische wijze uiten. Daarnaast kunnen zij, vanwege hun veelal beperkte cognitieve vermogens, (beginnende) klachten die wijzen op een COVID-19-infectie, niet altijd goed herkennen en/of verwoorden. De triage, hoewel door (zorg)medewerkers van de dagbesteding die de cliënten goed kennen, gebeurt op afstand zonder toevoegende visuele beoordeling. Ten tweede bevindt de chauffeur zich gedurende langere tijd (geschatte duur busrit 15-45 min.) met meerdere personen binnen 1,5 m in een kleine ruimte met beperkte ventilatie.

Tenslotte de opmerking dat het OMT nooit een advies heeft gegeven over het dragen van een niet medisch masker in het OV. Wat ik niet weet, maar jullie mogelijk wel, is of het OMT ooit ergens een keer een advies heeft gegeven voor conducteurs. Ze zitten wel in het testbeleid, maar is er ooit iets gezegd over het dragen van gezichtsbescherming voor OV-personeel dat met klanten in contact komt?

Laatste vraag, omdat ik het niet meer kan terugvinden, maar wel ergens gehoord/gelezen heb gisteren: kunnen wij het kader vervoer naar dagbesteding en het vervoer naar het speciaal onderwijs publiceren? Thijs heeft dat laatste vorige week opgesteld (is niet langs OMT geweest) en past dit waar nodig momenteel nog aan obv het stuk over vervoer naar de dagbesteding.

Als er nog vragen zijn, hoor ik dat graag.

Met groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 20:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Doorst: Zin over doelgroepenvervoer in OMT-advies

Graag morgen antwoord naar (10)(2e) samen opstellen met Eliane waarom we hier wel medische mondmaskers adviseren ( staat in afwegingdkader, dit ook meesturen naar Inge morgen).

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** 26 mei 2020 om 20:29:57 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Zin over doelgroepenvervoer in OMT-advies

Ha (10)(2e)

Hierbij nog een punt ter verheldering over doelgroepenvervoer in OMT- advies

*-Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. In verband met mogelijk suboptimale triage van de passagiers en de relatief kleine ruimte wordt voor de chauffeur het dragen van een medisch mondneusmasker geadviseerd, conform de eerder opgestelde vervoersprotocollen.*

Vergelijking in in lijn met OV personeel waar triage zelfs minder mogelijk is, er nauwelijks met vaste en bovendien veel grotere groep wordt gereisd, lijkt juist tegengesteld argument.
Zouden we ook hier in de tekst niet moeten beginnen met mogelijkheid om 1,5 meter te houden, aanpassingen te doen zoals goede ventilatie en het plaatsen van een schot en als dat niet lukt bijvoorbeeld met een niet-medische mondmasker of shield te werken of hij passagiers moet helpen.?

Hoe leggen jullie uit dat zorgverleners in verpleeghuis bij non-Covid (maar wel kwetsbare mensen) geen medisch mondmasker te dragen en chauffeur wel?

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)
Duo-DG Volksgezondheid

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**To:** (10)(2e) @gmail.com'[ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 4:28:32 PM
**Subject:** Risicogroepen voor gecompliceerd beloop COVID19 concept 20052020 MK
**Received:** Mon 5/25/2020 4:28:33 PM
Risicogroepen voor gecompliceerd beloop COVID19 concept 20052020 MK.docx

Beste (10)(2e)

Met veel plezier heb ik naar de herziene versie gekeken, zie mijn opmerkingen in de versie van (10)(2e) Ik zit nog met het punt van de leeftijd van 65 jaar. Inderdaad, houden we aan in NL (maar ook internationaal) een leeftijd van 70 jaar voor verhoogd risico in de afwezigheid van co-morbiditeit. Zoals het er nu in staat, is dit in tegenspraak ook met de OMT-expertgroep en andere richtlijnen. Dus, als je de risicogroepen met de hoogste kans op ernstig beloop zou willen definiëren, dan zou je bi 65+ met onderliggend lijkden (zoals je dit opsomt in de laatste alinea). Is dit een idee?

Groet, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 2:12:15 PM
**Subject:** RE: Vraag over aanpassing advies opening scholen vo
**Received:** Mon 5/25/2020 2:12:15 PM

Hi (10)(2e)

Het OMT heeft geadviseerd om het VO te openen met inachtneming van de 1,5 m afstand, ook tussen de kinderen. Hier is geen verandering in gekomen, nadat de scholen gesloten zijn door de overheid heeft het OMT de voortgang van de uitbraak gevolgd. Voorwaarde voor versoepeling is de 1,5 m, behalve op basisscholen waar afstand houden tussen de kinderen niet goed te implementeren is.

- Het OMT adviseert het voortgezet onderwijs zich voor te bereiden om 1 maand na de heropening van de basisscholen en de kinderopvang fysiek onderwijs op te starten, indien zich in de tussenliggende periode geen uitbraken op scholen hebben voorgedaan en indien het reproductiegetal afgemeten aan de eerste ziektedag van patiënten opgenomen in het ziekenhuis op dat moment rond de 1 of kleiner is. Het OMT adviseert het voortgezet onderwijs het fysiek onderwijs zo in te richten dat 1,5 meter afstand geborgd is.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 15:29
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Vraag over aanpassing advies opening scholen vo

Ho (10)(2e)

Zie onderstaande vraag van columnist NRC (heeft Harald ook over geappt). Kun jij helpen een antwoord te formuleren?
Dank alvast!

Groet,
(10)(2e)

---

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>
**Verzonden op:** maandag 25 mei 2020 15:04
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Vraag over aanpassing advies opening scholen vo

Beste mevrouw Hartman,

Dank voor het korte telefonisch overleg en fijn dat u mijn vraag wilt beantwoorden. Ik ben momenteel bezig met een pleidooi voor nrc.nl (onderwijsblog) om de scholen in het vo per direct zonder 1,5 m te openen. Dit geheel in de lijn met het advies van het RIVM half maart, toen het RIVM e het OMT adviseerden de scholen open te houden.

Ik controleerde uw website nog even op het laatste advies. Tot mijn verbazing staat er nu dat er in vo-scholen een 1,5 m afstand gehouden moet worden. Het advies is dus gewijzigd. Dit is de laatste informatie hierover die ik op uw website kan vinden: https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen. Onder het kopje "Middelbare scholen versus basisscholen" staat (...) "Houd 1,5 meter afstand van anderen."

Dat het OMT het advies heeft gewijzigd kan ik begrijpen, gezien de maatschappelijke onrust die er is ontstaan. Maar het RIVM baseert zich tot alleen op de laatste wetenschappelijk inzichten rond de verspreiding van het virus? Waarom is het advies van het RIVM dan aangepast? Bedrijft het RIVM hier politiek, of zijn er wetenschappelijk aanwijzingen bijgekomen die deze restrictie vereisen (ik dacht juist het tegendeel)?

Hartelijk dank,
(10)(2e)

296711

--
(10)(2e) | lerares wiskunde en scheikunde
Erasmiaans Gymnasium | Hogeschool Rotterdam
Onderwijsblogger voor www.nrc.nl
LinkedIn | Twitter
06 303 98 274

296712

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 1:34:06 PM
**Subject:** Antw: Vraag over aanpassing advies opening scholen vo
**Received:** Mon 5/25/2020 1:34:06 PM

Hoi (10)(2e) laat deze vraag aub uitzoeken en beantwoorden door de diensdoende arts vandaag. Ik weet niet wie die is, via 7000 te bereiken. Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@amsterdamumc.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/24/2020 11:06:12 AM
**Subject:** Re: ZonMw aanvraag: doe je mee?
**Received:** Sun 5/24/2020 11:06:12 AM

Ja, en een enorm bedrag hiervoor gekregen...

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>
**Datum:** 24 mei 2020 om 12:57:39 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Re: ZonMw aanvraag: doe je mee?

Dank je wel.

(10)(2e) et al. doen het heel goed vind ik. Ze hebben een goed georganiseerde groep opgezet en aan het werk gezet.

vrgr
(10)(2e)

Amsterdam UMC
University Medical Centers

(10)(2e), PhD,
*Professor in Public Health Risk Communication*
Amsterdam UMC, Vrije Universiteit Amsterdam
Department of Public and Occupational Health | room D345
Amsterdam Public Health research institute
Van der Boechorststraat 7,1081 BT Amsterdam,NL
T +31(10)(2e) | E (10)(2e)@amsterdamumc.nl |
| research.vumc.nl/en/persons/danielle-timmermans | www.linkedin.com/in/danielletimmermans/
| www.riscamsterdam.com
| vumc.nl | www.amsterdamresearch.org/web/public-health/home.htm
| www.vumc.com/departments/public-and-occupational-health-social-medicine.htm

Zie ook het zomernummer 2018 van het populair wetenschappelijk tijdschrift Skepter

RISC
RESEARCH GROUP
• AMSTERDAM •

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** zaterdag 23 mei 2020 18:00
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vu.nl>
**Onderwerp:** RE: ZonMw aanvraag: doe je mee?

Hi (10)(2e)

Ja, dat mag! Ik doe graag mee. We worden op de hoogte gehouden door de corona gedragsunit, we volgen hen nauwgezet,

Leuk om van je te horen en succes met de afronding.

Groetjes, (10)(2e)

**From:** , . < (10)(2e) @amsterdamumc.nl>
**Sent:** zaterdag 23 mei 2020 14:28
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vu.nl>
**Subject:** ZonMw aanvraag: doe je mee?
**Importance:** High

Hi (10)(2e)

Je bent natuurlijk heel druk met alle corona perikelen en ongetwijfeld ook met subsidie aanvragen en mensen die jou vragen.

Dat laatste is ook wat ik wil doen. Mag ik jouw naam opvoeren bij bijgaande preproposal (niet de laatste versie) voor de tweede wave van ZonMw? Of is het handiger als ik (10)(2e) (10)(2e) er neer zet (omdat jij in OMT zit).

Het is eigenlijk een voortzetting van of variatie op NO PANIC!, zou je kunnen zeggen. En ook Robert Koch Instituut doet (waarschijnlijk) mee. Ook met Italie en Noorwegen.

P.S. Ik zit ook in de Wetenschappelijke Adviesraard van het RIVM/GGD onderzoek van de Corona Gedragsunit. In hoeverre zijn jullie op de hoogte van alles wat in dat onderzoek gebeurd ? Het is natuurlijk heel druk en alles gaat heel snel. Dus wellicht hebben jullie daar helemaal geen tijd voor.

vrgr
(10)(2e)

Amsterdam UMC
University Medical Centers

(10)(2e), PhD,
*Professor in Public Health Risk Communication*
Amsterdam UMC, Vrije Universiteit Amsterdam
Department of Public and Occupational Health| room D345
Amsterdam Public Health research institute
Van der Boechorststraat 7,1081 BT Amsterdam,NL
T +31 (10)(2e) E (10)(2e) @amsterdamumc.nl |
| research.vumc.nl/en/persons/danielle-timmermans | www.linkedin.com/in/danielletimmermans/
| www.riscamsterdam.com
| vumc.nl | www.amsterdamresearch.org/web/public-health/home.htm
| www.vumc.com/departments/public-and-occupational-health-social-medicine.htm

Zie ook het zomernummer 2018 van het populair wetenschappelijk tijdschrift Skepter

RISC
RESEARCH GROUP
• AMSTERDAM •

296716

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 4:01:18 PM
**Subject:** RE: Honorering subsidieaanvraag, projectnummer 10430022010001
**Received:** Wed 5/20/2020 4:01:18 PM

Mooi (10)(2e) Gefeliciteerd! Graag eerst kort met mij bespreken, ik wil graag het overzicht, daarna met (10)(2e) en (10)(2e) voor het inregelen van de details.

Ik kan volgende week op dinsdag bijvoorbeeld of woensdag,

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 17:30
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Honorering subsidieaanvraag, projectnummer 10430022010001

Ter info. ZonMw voorstel *Evidence-based effective monitoring and control of Covid-19 after the initial outbreak* (trekkers (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)) is goedgekeurd.

Budgetten zijn gelijk verdeeld.
(10)(2b) euro voor de LCI.

Ik zal komende week een overzicht maken van de taken en budgetten, ook van het EU CORESMA project met het Duitse HZI, en alvast voorbespreken met (10)(2e) en (10)(2e)

Groet
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@uu.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 17:18
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@wur.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@uu.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@TUE.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@cwi.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@tue.nl>; (10)(2e) @lumc.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@cwi.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@uu.nl>; (10)(2e) (SOCMED) <(10)(2e)@maastrichtuniversity.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nivel.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@umcutrecht.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)@utwente.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@cwi.nl>
**Subject:** FW: Honorering subsidieaanvraag, projectnummer 10430022010001

Beste allen,

Ons voorstel is goedgekeurd door ZonMw. Aangehangen een referentenrapport en een honoreringsbrief. Zoals te verwachten bij een project met een grote groep dat in 10 dagen bedacht en gemaakt moet worden is er wat kritiek over onduidelijkheid over wie wat precies gaat doen en wanneer. Dat is uiteraard onvermijdelijk gegeven de tijdsdruk die er was. Het is ook duidelijk dat we hier wat aan gaan doen nu het gehonoreerd is. We zullen met de beoogde thematrekkers snel afspreken over focus voor de start. (10)(2e) en ik overleggen vrijdag over de gevraagde aanvulling. Eenieder die daar iets voor kwijt wil kan me daarover mailen. We hebben tot 28 mei voor die reactie. Zoals aangegeven gaan we op korte termijn van start, uiterlijk half juni. Wordt vervolgd!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) | (10)(2e) of Theoretical Epidemiology | Department of Population Health Sciences | Faculty of Veterinary Medicine | University of Utrecht | Yalelaan 7, 3584 CL Utrecht, The Netherlands | (10)(2e)@uu.nl | +31 3(10)(2e) secretary: ... (10)(2e)

---

**Van:** ZonMw Onderzoek COVID19 <(10)(2e)@zonmw.nl>
**Datum:** woensdag 20 mei 2020 om 16:28

296721

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@uu.nl>
**CC:** ZonMw Onderzoek COVID19 <(10)(2e)@zonmw.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@uu.nl>
**Onderwerp:** Honorering subsidieaanvraag, projectnummer 10430022010001

Geachte heer (10)(2e)

Hierbij ontvangt u digitaal de honoreringsbrief van uw subsidieaanvraag met als titel*: " Evidence-based effective monitoring and control of Covid-19 after the initial outbreak"* alsmede het meldingsformulier.
Wij verzoeken u vriendelijk het meldingsformulier zo spoedig mogelijk (uiterlijk voor 10 juni 2020) in te vullen en via de mail te retourneren.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Kwaliteit van Zorg

Telefoon: 070 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@zonmw.nl
Aanwezig op: (10)(2e)

ZonMw
Laan van Nieuw Oost-Indië 334, 2593 CE Den Haag
Postbus 93245, 2509 AE Den Haag
www.zonmw.nl

Op de hoogte blijven van het laatste nieuws?
Meld je aan voor de nieuwsbrief Kwaliteit van Zorg en volg ons op Twitter, LinkedIn of Facebook

**To:** (10)(2e) . (10)(2e) [ (10)(2e) @erasmusmc.nl]; (10)(2e) . (10)(2e) [ (10)(2e) @erasmusmc.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) @knaw.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @tiho-hannover.de]; (10)(2e) [ (10)(2e) @lumc.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @knaw.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @knaw.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @knaw.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 12:36:57 PM
**Subject:** RE: Laatste informatie webinar Coronavirus
**Received:** Wed 5/20/2020 12:36:58 PM

Dank voor deze leuke avond, uitstekende organisatie en moderator en uiteraard uitstekende mede-sprekers. Wat een feest!

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 20:55
**To:** (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @erasmusmc.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @knaw.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @tiho-hannover.de>; (10)(2e) < (10)(2e) @lumc.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @knaw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @knaw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @knaw.nl>
**Subject:** Re: Laatste informatie webinar Coronavirus

Allemaal erg bedankt voor je bijdrage, sprekers en buro!
"Ietsje" uitgelopen weer, maar daar valt als voorzitter lastig op te sturen in zoom; mijn excuses daarvoor.
De eerste complimenten druppelen al binnen voor jullie; goed gedaan!
(10)(2e)

Yours sincerely,

(10)(2e) **PhD**

(10)(2e) *Molecular Virology*

Department of Viroscience

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

P.O. Box (10)(2e) 3000 CA Rotterdam, The Netherlands, internal postal address secretariat

Visiting address: (10)(2e) Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands

Email (10)(2e) @erasmusmc.nl | Telephone +31 1 (10)(2e) Fax +31 (10)(2e)

www.erasmusmc.nl

**Van:** '(10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 om 12:06
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@knaw.nl>
**CC:** "(10)(2e)@tiho-hannover.de" <(10)(2e)@tiho-hannover.de>, "(10)(2e)@lumc.nl" <(10)(2e)@lumc.nl>, "(10)(2e)@rivm.nl" <(10)(2e)@rivm.nl>, "(10)(2e). (10)(2e)" <(10)(2e)@erasmusmc.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@knaw.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@knaw.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@knaw.nl>
**Onderwerp:** Re: Laatste informatie webinar Coronavirus

Sorry, die achtergrond wordt me te technisch. Jullie zullen het met mijn huiskamer moeten doen

On 19 May 2020, at 12:01, (10)(2e) <(10)(2e)@knaw.nl> wrote:

Beste sprekers,

Hierbij stuur ik jullie zoals gisteren besproken nog een laatste update over het webinar over het nieuwe Coronavirus.

**Visual background**
bijgevoegd een bestand dat als visuele achtergrond kan worden gebruikt in Zoom. Om het te kunnen gebruiken moet het plaatje wel eerst worden opgeslagen op de laptop of PC. Ik heb nog even nagezocht of er specifieke eisen zijn wat betreft het instellen van een virtuele achtergrond voor Mac en de vereisten per systeem staan in dit artikel vermeld. Eenmaal in de Zoom meeting, klik je op het kleine pijltje naast de Start Video button in de balk onderaan op de optie 'Virtual background' en dan kan je kiezen welke achtergrond je wilt installeren.

**Pers**
- (10)(2e) (10)(2e), Trouw,
- (10)(2e), Elsevier Weekblad
- (10)(2e) (freelance)
- (10)(2e), Bionieuws

Maar aangezien we livestreamen kunnen er ook andere journalisten via Youtube meekijken. Mijn collega's (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) zijn ook aanwezig namens onze afdeling Communicatie.

Jullie zijn vanavond vanaf 18.00 uur van harte welkom om alvast naar het webinar te komen om voor te bereiden, oefenen o.i.d. Gebruik hiervoor de gepersonaliseerde link die ik jullie op 13 mei heb gestuurd (dus niet de link van gisteren). Mochten jullie het om prijs stellen om deze opnieuw te ontvangen laat het me dan weten dan stuur ik die. We gaan om 19.00 uur live.

In principe ga ik er van uit dat alle sprekers (m.u.v. (10)(2e)) hun presentatie via hun eigen scherm delen. Presentaties en filmpjes kunnen jullie nog opsturen zodat ik ze voor de zekerheid ook kan opstarten mocht er iets fout gaan.

Tot vanavond!

Hartelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e) Congresbureau
koninklijke nederlandse
akademie van wetenschappen

Ook ik werk de komende periode vanuit huis. Ik ben en blijf op werkdagen gewoon bereikbaar op dit e-mailadres en op onderstaand mobiel nummer.

*Het Trippenhuis* Mobiel 06 (10)(2e)

Kloveniersburgwal 29
Postbus 19121
1000 GC Amsterdam

e-mail (10)(2e) @knaw.nl
www.knaw.nl

www.knaw.nl/blijfopdehoogte

<logo knaw.jpg>

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @uvt.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@tilburguniversity.edu]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @tilburguniversity.edu]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 11:09:23 AM
**Subject:** RE: Kenis_applicationform_COVID-19_bottom-up3
**Received:** Tue 5/19/2020 11:09:24 AM
Kenis_applicationform_COVID-19_bottom-up3_AT.docx

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij alvast mijn opmerkingen op deze versie; ziet er mooi uit! Ik kan morgen (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

PS literatuur volgt, morgen heb ik meer tijd

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @uvt.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 09:05
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@tilburguniversity.edu>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @tilburguniversity.edu>
**Subject:** Re: Kenis_applicationform_COVID-19_bottom-up3

Beste (10)(2e)

dank hiervoor.
Ik bekijk het vandaag of morgen.
@ (10)(2e) Laten we het nu via TSB of via TiSEM lopen?

Groeten,

(10)(2e)

---

*Prof. dr.* (10)(2e)
(10)(2e)
Tilburg University | Koopmans Building | Warandelaan 2 | room (10)(2e) | 5037 AB Tilburg | The Netherlands | +31 (10)(2e)
Secretariat: (10)(2e) (10)(2e) @tilburguniversity.edu, +13 (10)(2e)
E-mail direct: (10)(2e) @tilburguniversity.edu | Website: (10)(2e)
(10)(2e)

On Mon, May 18, 2020 at 9:01 PM (10)(2e) <(10)(2e)@tilburguniversity.edu> wrote:
Beste (10)(2e), beste (10)(2e)

Hier zoals beloofd een eerste opzet voor het voorstel. Graag zsm commentaar en voorstellen voor inkorten. Nu al ½ pagina te lang. Kijken jullie aub ook naar het budget en geven jullie aan hoeveel salariskosten jullie voor jullie zelf willen aanvragen. Totaal budget is (10)(2b)

De TiU grant officer voor Health and Well-being zal het voorstel vrijdag lezen, dus tot dan zouden wij een goede versie moeten hebben, dus feedback het liefst tot donderdag ochtend terug. Details zoals b.v. de landenselectie kunnen wij ook nog daarna nog aanpassen. Als jullie mij morgen ten minste het o.k. voor het budget kunnen geven, dan kan ik deze op woensdag voor de vrije dagen hier van de controller laten uitwerken.

(10)(2e) graag ook nog wat toevoegingen van passende actuele literatuur uit jouw hoek.

Groeten,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 7:51:10 AM
**Subject:** RE: patienten met risico op gecompliceerd beloop van COVID-19
**Received:** Thur 5/14/2020 7:51:11 AM

Hi collega's,

Nog een paar suggesties: ik denk dat het goed is om in de discussie aan te geven dat dit onderzoek verdere onderbouwing geeft voor een aantal risicogroepen opgenomen in het LCI protocol maar niet voor allen, omdat er nog weinig studies zijn. En belangrijk om aan te geven dat prioritering van groepen voor vaccinatie een taak van de GR is, dit onderzoek biedt bouwstenen voor een dergelijk advies.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 19:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: patienten met risico op gecompliceerd beloop van COVID-19

Beste (10)(2e) beste collega's,

Ik heb deze draft met veel plezier gelezen. Mooi opgezet, helder geschreven. Ik heb mijn opmerkingen in de tekst geplaatst. Ik zie uit naar de aller, allerlaatste versie.

Vriendelijke groeten, (10)(2e)


Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e), arts M&G
Hoofd Centrum Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Head National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)

Professor in Responses to Communicable Diseases in Global Health
Athena Institute, Free University Amsterdam

T +31 (10)(2e) www.rivm.nl

RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu


---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 00:58
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** patienten met risico op gecompliceerd beloop van COVID-19

beste (10)(2e) et al.

dit is het stuk wat (10)(2e) (onze student uit de VU), (10)(2e) en ik geschreven hebben. De tekst is een pdf.

Erbij zitten ook 4 pdf's met de tabellen van de onderzoeken die we geanalyseerd hebben.

(10)(2e) worden verzocht als medeauteurs te zien of er issues zijn. Vooral de lengte lijkt mij een probleem, maar daar komen we wel uit.

296745

Gebruik voor commentaar het Word document met track changes aub. Kijk of dat binnen 7 dagen lukt?

Wij moeten nog even aan referenties sleutelen, maar dat staat beoordeling of gebruik bij OMT niet in de weg.

Dank, groeten

(10)(2e)

296748

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 4:54:36 PM
**Subject:** FW: Eerste indicatieve indeling - Catshuis.pptx
**Received:** Fri 5/1/2020 4:54:37 PM
Uitvraag RIVM.pdf

Beste (10)(2e)

Zoals afgesproken, de verzoeken van VWS mbt modellering effecten van versoepeling batch 0 en 1.

Batch 0 is dus niet voor OMT, maar voor RIVM. VWS vraagt om een indicatie van het effect.

Batch 1 is voor OMT: daar heb je al een berekening, zou je het effect daarvan behalve op R0 ook op opnames en IC kunnen meenemen maandag.

Groet en dank, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 18:40
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** FW: Eerste indicatieve indeling - Catshuis.pptx

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Zoals vanmiddag met jullie en (10)(2e) besproken, hierbij de genoemde pakketjes voor een indicatieve modellering (tbv Catshuis zondag). Zoals besproken is geen modellering op detailniveau gevraagd maar meer op hoofdlijnen: per batch derhalve. Als jullie daarbij gedachten hebben of het tempo van invoering van maatregelen nog effect heeft en gewijzigd zou moeten worden, dan horen wij die ook graag.

Ps deze pakketjes zijn eigenlijk hetzelfde als we vanmiddag bespraken (grootste aanpassing zit hem tussen 2 en 3 bij 'restaurants')

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
*DuoDG Volksgezondheid (tav Corona aanpak)*

(10)(2e) @minvws.nl
*+31* (10)(2e)

*Secretariaat:*
(10)(2e) / (10)(2e)
*070-* (10)(2e)

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Sent:** Sat 5/9/2020 12:30:08 PM
**Subject:** Antw: Conceptverslag 65e OMT COVID-19
**Received:** Sat 5/9/2020 12:30:08 PM

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 9 mei 2020 om 14:04:45 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Conceptverslag 65e OMT COVID-19

Hoi (10)(2e)

Deze mail kwam gisterenavond binnen bij (10)(2e)@rivm.nl. De voorzitter van de NVK heeft nog geen antwoord gehad op onderstaande mails (2 mei en 8 mei 17.30 uur). Gisteren vroeg hij nogmaals om vanuit ons te communiceren over het feit dat kinderen met obesitas en/of suikerziekte niet thuis hoeven te blijven van school om deze onderliggende medische reden. Hij wilde in eerste instantie dat de adviesbrief vanuit OMT werd aangepast. Dat kan niet, maar mijn vraag, iom (10)(2e) net, is of deze mail van hem van 2 mei aan jou en (10)(2e) al eerder beantwoord is (en wellicht niet bij (10)(2e) terecht is gekomen) of dat we nog een antwoord moeten formuleren op zijn vraag?

Toch in je vrije weekend even meelezen?

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e), (10)(2e)
(10)(2e) profiel infectieziektebestrijding [KNMG]

.........................................

**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................

**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zaterdag 9 mei 2020 13:06
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Conceptverslag 65e OMT COVID-19

296749

En dit is het mailtje dat hij er gisteren over stuurde.

**From:** (10)(2e)@nvk.nl <(10)(2e)@nvk.nl>
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 17:36
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) Email <(10)(2e)@nvk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nvk.nl>
**Subject:** Re: Conceptverslag 65e OMT COVID-19

Beste (10)(2e), (10)(2e) of wie dan ook binnen het LCI,

Ik heb jullie op 2 mei onderstaande mail gestuurd. Ik heb er geen reactie op gekregen en voor zover ik kan zien is er niets veranderd aan de tekst van het advies aan de overheid.

Toch gaan de scholen maandag weer open. En ik heb al diverse commentaren gekregen over de zin "Kinderen met onderliggende medische problematiek lijken geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen, uitgezonderd wellicht kinderen met obesitas en/of diabetes.".

Om te voorkomen dat ouders van kinderen met obesitas of met diabetes hun kinderen thuis gaan houden doe ik een dringend beroep op jullie om te communiceren dat dit onjuiste informatie is.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

---


(10)(2e) ◆ Kinderarts ◆ (10)(2e) NVK

Ziekenhuis Rivierenland Tiel

(10)(2e)@nvk.nl ◆ (10)(2e)@zrt.nl

+31 (10)(2e) ◆ +31 (10)(2e)


**Van:** "(10)(2e)@nvk.nl" <(10)(2e)@nvk.nl>

296749

**Datum:** zaterdag 2 mei 2020 om 09:05
**Aan:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) Email <(10)(2e)@nvk.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@nvk.nl>
**Onderwerp:** Re: Conceptverslag 65e OMT COVID-19

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Ik kan mij prima vinden in het verslag van het 65^e OMT.

Ik heb echter wel een opmerking over het advies dat op 20 april is verstuurd aan de DG van VWS

(10)(2g)

In bijlage 1 lees ik hier: "Het verloop van de infectie onder kinderen die ziek worden, is mild en leidt relatief gezien tot minder ziekenhuisopnames. Kinderen met onderliggende medische problematiek lijken geen groter risico te lopen op een ernstig beloop van COVID-19 dan gezonde kinderen, uitgezonderd wellicht kinderen met obesitas en/of diabetes." Het gaat mij in het bijzonder om de laatste bijzin: **"uitgezonderd wellicht kinderen met obesitas en/of diabetes."**

Op de site van de NVK staat hierover het volgende:

- Bij een kind met diabetes verloopt een infectie met het coronavirus niet ernstiger dan bij gezonde kinderen.
- Bij een kind met obesitas verloopt een infectie met het coronavirus niet ernstiger dan bij gezonde kinderen. Bij adolescenten (≥16 jaar) met extreme obesitas (BMI>40) is dit onbekend.

Het zou dus goed zijn wanneer de tekst *"uitgezonderd wellicht kinderen met obesitas en/of diabetes."* in een volgende versie kan worden verwijderd. Vooral uiteraard om te voorkomen dat ouders van kinderen met obesitas of diabetes hun kinderen vanaf volgende week thuis gaan houden.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

---

(10)(2e) ◆ Kinderarts ◆ Voorzitter NVK

Ziekenhuis Rivierenland Tiel

(10)(2e)@nvk.nl ◆ (10)(2e)@zrt.nl

+31 (10)(2e) ◆ +31 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** dinsdag 28 april 2020 om 16:00
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Conceptverslag 65e OMT COVID-19

Geachte deelnemer aan het 65e OMT COVID-19,

Bijgevoegd treft u het conceptverslag van het 65e OMT COVID-19 (het 10e OMT over COVID-19) op maandag 20 april 2020.

Wij willen u vragen uiterlijk **vrijdag 8 mei voor 9.00 uur** te reageren op feitelijke onjuistheden en onoverkomelijke bezwaren in de formulering. U kunt uw opmerkingen sturen naar (10)(2e)@rivm.nl. Mocht u niet reageren, dan gaan wij ervan uit dat u geen inhoudelijk commentaar heeft.

We willen u er nogmaals op wijzen dat de informatie in het verslag vertrouwelijk is.

Met vriendelijke groet,

Namens de (10)(2e) prof. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e),
Prof. (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) M&G, hoofd Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding

.......................................................................................................................

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM )**

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven

Postbus 1 (interne postbak 13) | 3720 BA Bilthoven

T ( 030 ) (10)(2e)

.......................................................................................................................

Bijlagen:

- Conceptverslag
- Deelnemerslijst

296749

# AANVRAAGFORMULIER PROJECTIDEE – BOTTOM-UP RONDE

## COVID 19 programma

**Deadline voor indiening: 25 mei 2020 (14:00 u)**

**LEES ALSTUBLIEFT ALLE INSTRUCTIES IN BIJLAGE "TOELICHTING INDIENING PROJECTIDEE" VAN DE OPROEPTEKST ZORGVULDIG!**

**Wanneer u het formulier heeft ingevuld:**

1. **Zet het formulier om naar een PDF file en controleer de details**
2. **Upload het complete formulier als een bijlage bij uw indiening in Projectnet**

**ProjectNet: Aandachtsgebied 3 maatschappelijke dynamiek**

**BASISGEGEVENS (voorpagina)**

**NAAM VAN DE HOOFDAANVRAGER:**

(10)(2e)

**ORGANISATIE:**

Amsterdam UMC, Vrije Universiteit, Public and Occupational Health

**PROJECTTITEL:**

From Crisis Communication to Risk Communication: Maintaining citizens' support for COVID-19 policies and increasing the resilience of citizens by fostering their informed decision making

**DATASTEWARD:**

*Wie is de datasteward die de open science en FAIR data planning in uw project ondersteunt? Zie de webinars op de ZonMw website om de datastewards te informeren en ondersteunen.*

☒ Ik betrek een datasteward bij mijn project:
Naam: drs. (10)(2e)
Instituut: Amsterdam UMC
E-mail: (10)(2e)@amsterdamumc.nl

Was aanwezig bij de webinar: ☐ Ja ☒ Nee

☐ Ik heb nog geen datasteward.

296750

| ONDERZOEKSVOORSTEL<br>max 3 pagina's A4<br>(inclusief literatuurreferenties) | (voorpagina met basisgegevens niet meegerekend -<br>font type Arial 10 pts) |
|---|---|

## 1. PROBLEEMSTELLING EN DOELSTELLING(EN):

In the first phase of the corona crisis, the policy in most countries was "flattening the curve" in order not to overburden the health care system. This approach is not aimed to protect individuals per se, as the risk of contaminating COVID-19 is not very high for the majority of people. However all people need to take preventive measures to protect vulnerable groups and the health care system capacity. Typical for health crises and also for theCOVID-19 pandemic, is the high level of uncertainty of the knowledge about the hazard, i.e. the virus, as well as about the potential (public) health impact (ref). In these uncertain situations, a precautionary approach is warranted, i.e. a lock down of society in more or less stringent forms and other preventive measures. Almost all Dutch citizens complied to these measures in the first phase of the pandemic, as the ongoing RIVM study shows (https://www.rivm.nl/onderzoek/gedrag/onderzoek-gedragsmaatregelen-en-welbevinden ).

As in the course of the pandemic more knowledge becomes available and the first outbreak seems to be under control, other than health and medical considerations become more prominent factors in policy decision-making, such as economy or public mental well-being. This approach more resembles a risk management model, i.e. how to deal wisely with the risks caused by COVID-19. Other communication strategies are needed: these should not only be based on facts and experts 'advice, but should also take into account citizens' information needs, expectations and values. Citizens need information to assess the health risks for themselves and for their fellow citizens in order to make informed decisions about mitigation of the health risks (i.e. hygienic measures and social distancing) while also pursuing other goals they deem important (e.g. seeing friends, running a business). To develop effective risk communication strategies, it is generally accepted that it is necessary to take into account the beliefs and expectations of citizens and not to only rely on experts' knowledge. It has been shown that expert-based risk communication is often misunderstood and ineffective (refs), because of large differences between experts and citizens in their beliefs and perceptions of health risks (i.e. the mental model; refs). In addition to public's beliefs, values should be taken into account as literature (refs) suggests that decision-making both on the individual and policy level is not only dependent on facts and beliefs, but also relies on people's values.

A citizen-based approach to risk communication is even more important as the uncertainty about the scientific underpinning of measures to manage the corona crisis remains high. A too strong focus on facts and evidence, while not adequately taking into account values and citizens' interests, may lead to policy as well as the science becoming contested. Three features contribute to policy and science becoming contested (ref): (a) conflicts about beliefs and values, such as necessity of social distancing as preventive measure, priority of health above economic interests, (b) uncertainty, e.g. about the contagiousness of the virus, or a second outbreak in the fall; (c) critical voices of influential individuals or organized interest groups amplifying concerns and controversies. These features seem to be present in the second stage of the COVID-19 pandemic. When policy becomes contested, scientific evidence may be ignored or dismissed and policies based on this science may lose the public's trust (refs). In particular in the digital environment, these 'other' voices may become very influential to spread misinformation or disinformation. Using (social) media analysis, we can get a better understanding of the social dynamics of the public's response on the uncertainty and changing evidence about the corona virus and COVID-19.

Although the policy in most European countries was more or less the same in the beginning of the pandemic regarding home confinement and social distancing, there are differences in the strictness of these measures and people's liberties. These differences are partly due to the impact of the pandemic itself in a society but also due to political and social-cultural differences between societies. This unique situation of a pandemic allows us to compare risk communication strategies between countries and to relate these strategies to the public's support of the policies, their trust in authorities and the public's adherence to governmental guidelines.

The current proposal is specifically aimed at studying and improving risk communication strategies of authorities which enables citizens make informed decisions about health risks of a pandemic. The project's aims are: (1) to study the risk communication strategies during the COVID-19 pandemic and relate these to the public's support of policies and their trust in authorities; (2) to study the public's beliefs, information needs and values about risk mitigation measures to protect public and individual health and adherence to governmental guidelines; (3) based on opinions of all stakeholders including citizens improve risk communication strategies to better empower citizens in making informed preventive decisions and to maintain or increase public support for policy-making. This project will be executed in different European

296750

| countries to be able to compare governmental risk communication strategies and the impact on public's trust and preventive behaviour. |
| --- |
| |

## 2. PLAN VAN AANPAK:

The aims of this project will be addressed in three related parts of the study and will be executed in the Netherlands, Norway, Germany and Italy. We will also collaborate with other consortia we are part of in order to use data already or in the process of being collected. In particular, we will align our research with (a) the Dutch ongoing study of the RIVM and the Dutch Municipal Health Services (GGD) about behavioural measures and well-being and the ongoing perception study of RIVM and NIVEL (see https://www.rivm.nl) and (b) the PAN-FIGHT project (P.I. Prof. Frederic Bouder, Stavanger University, Norway): a collaborative project which investigates the political and social dimensions of the COVID-19 pandemic by addressing health risk communication in relation to social and cultural dynamics of Norway, Sweden, Germany, UK and Switzerland. In this project, special emphasis is on the impact of modes of governance as enacted in risk communication strategies that reveals reproduction of norms and social inequality.

PART 1: Study governmental risk communication strategies during the pandemic and the public's support and trust. In the first part of the project, we will study the risk communication strategies of the participating countries and the public's response during the first and second half of 2020.
Methods: (1A) Governmental risk communication strategies: The risk communication strategies will be studied based on press conferences the government gave about the corona crisis during the first and second 6 months of 2020. In each participating country 4 exemplar press conferences will be selected. These will be analysed and compared using the Crisis and Emergency Risk Communication (CERC) framework (ref CDC). At the heart of the CERC framework is a five-stage developmental model of risk and crisis that incorporates various communication activities and strategies. It is a systemic approach that requires ongoing and escalating communication processes throughout the stages of pre-crisis, initial event, maintenance, resolution, and evaluation. In each stage, specific communication activities are described along with the expected relationships between the communication activities and outcomes. This framework is considered to be solid guideline for risk communication practices during outbreaks and pandemics (Refs). We will analyse to what extent the CERC framework is reflected in the risk communication strategies. (1B) The public's response. The public's response on these press conferences will be studied by social media analysis. We will analyse mainstream platforms such as Twitter, Instagram and YouTube in a specific period (i.e. ..... ) following the selected press conferences. We will analyse the content with a focus on trust in and support for preventive measures and relate these to the communication about the COVID-19 pandemic and measures in the preceding press conference.

PART 2: Analyse people's beliefs, values about the corona virus and COVID-19 and preventive decision-making. In the second part of the project, we will study (a) people's beliefs about COVID-19 (e.g. contagiousness of disease, ways of getting contaminated, chance of contamination) and preventive measures (e.g. effectiveness of different hygienic and preventive measures) and (b) people's behavioural decision making when they try to balance (conflicting) goals such as not getting infected (or infect other people) and seeing friends or running their business.
Methods: (2A) Qualitative study: In accordance with the Mental Model Approach (ref), we will start with a qualitative study with online interviews with about 40 people (N=10 per country) with a diverse background (educational level, profession, gender, age, health status) using a snowballing recruitment strategy. Mental Model interviews start as open-ended interviews with more specific questions towards the end. Interview questions will pertain to people's beliefs about the corona virus and COVID-19 and about preventive measures, their use and evaluation of information of the government and public health authorities (e.g. how trustworthy is the information and the source), their decision-making about how to deal with the health risk of COVID-19. *Analysis:* the interviews will be verbatim transcribed, coded by two researchers and analysed using thematic analysis with ATLAS-ti. (2B) Quantitative survey: Based on the analysis of the interviews, a survey will be developed to study the representativeness of the beliefs and opinions of the interview study. Questionnaire items will be based on the themes analysed in the interviews and will cover the same topics. In addition, we will specifically address how trust in the government, public health authorities and science affects peoples beliefs and decision making as well as how people (ref), and people's values affecting their views on preventive measures, e.g. solidarity using the Portrait Values Questionnaire (Schwartz et al., 2001). In order to be able to estimate the prevalence of beliefs we will include a representative sample N=2000 participants (N=500 participants per country) using an internet panel. *Analysis:* Data will be analysed using descriptive statistics in order to show differences in beliefs of people with the experts' view as well as differences between people. Regression analysis and analysis of variance will be used to analyse the relation of (a) trust in authorities and science with people's beliefs about COVID-19 and evaluation of preventive measures; (b) people's values and their views about COVID-19 and preventive

measures. Furthermore, differences between countries will be analysed.

PART 3: Improve risk communication strategies about COVID-19 public health policies which better empower citizens based on public support. In the third part, we will involve different stakeholders, i.e. health authorities and communication experts advising the government, as well as citizens to improve current risk communication strategies.
The public. In co-creation sessions with citizens we will discuss current risk communication strategies and ways to improve these. Citizens will be able to bring in their values, beliefs and expectations. In these sessions we will specifically focus on (a) trust in and support for governmental policies; (b) empowerment of citizens to make informed decisions about health risks and preventive measures (i.e. hygienic measures and social distancing) to mitigate the risks of COVID-19.
Experts: health authorities and communication experts. Experts will be presented with the results of parts 1 and 2 of the project, and the results of the co-creation sessions with citizens. Experts will comment and discuss the results in online focus groups.
Experiment: In a proof-of-concept study we will compare the improved risk communication strategies with risk communication strategies used by governments with respect to (a) trust in and support for governmental policies; (b) empowerment of citizens to make informed decisions about health.

In the last phase of the project results of all parts of the project will be integrated into a white paper with guidelines for risk communication during pandemics or outbreaks for (health) authorities and an invited (online) international symposium will be organized.

**3. HAALBAARHEID VAN HET PROJECT:**

TIME SCHEDULE
Month 1-6: analysis of governmental risk communication strategies; (social) media analysis; focus groups and surveys to study public's beliefs. Month 7 preliminary report with results. Months 8-12: further analysis and writing up results; Months 13-16: co-creation sessions with citizens; expert meetings; Months 17-18 proof-of-concept study; Months 19-22 analysis and writing up results; Months 23-24 dissemination results and online symposium.

MOTIVATON FEASIBILITY
The study will be performed by an existing consortium of researchers from universities and public health organisations from the Netherlands, Germany, Italy, and Norway. This consortium has a unique combination of disciplines, i.e. partners with an excellent track record in psychology, public health, policy analysis, and data science. Moreover, in this project we will involve different stakeholders, i.e. public health officials, communication experts, and citizens. By doing so, we will combine scientific, political and community expertise and link theory and practice. We will use a multi-method approach by combining qualitative methods such as focus groups interviews, qualitative media analysis and co-creation sessions with quantitative methods such as big data analysis, surveys, and experimental tests. Our project will thus be characterized by a wide spectrum of expertise, knowledge and empirical methods. We will also collaborate with relevant other ongoing studies, e.g. the RIVM studies (Timmermans is member of the Scientific Advisory Board of the RIVM/GGD study and co-researcher of the RIVM/NIVEL study).

**4. RELEVANTIE VOOR DE PRAKTIJK:**

*Onderbouw de relevantie aan de hand van de in de subsidieoproep benoemde relevantiecriteria*

This project leads to an enhanced understanding of the impact of risk communication policies during outbreaks and pandemics on the support and trust of the public for these policies. By consulting all stakeholders including citizens, we will be able to give recommendations for improved risk communication strategies which will hopefully better protect public health and well-being of all citizens. The results of this project may be used by national and local authorities and public health institutes to enhance their risk communication. This project will therefore contribute to improved preparedness, resilience and social safety of European societies

**5. DEELNAME VAN DE STAKEHOLDER(S) (e.g. patiënten, zorgprofessionals, etc.):**

Citizens are involved in part 2 and part 3 of the project. Health authorities and communication experts will be consulted in part 3. All stakeholders will be invited for a final symposium. The national public health institutes of the Netherlands (RIVM) and Germany (Robert Koch Institute) have agreed to collaborate.

**6. LITERATUURREFERENTIES (optioneel):**

BUDGET:

Personnel:

- 1.0 fte junior researcher 24 months (postdoc): about (10)(2b) (Netherlands)
- 0.2 fte junior researcher 24 months (postdoc) for Italy, Germany, Norway → 0.6 fte about (10)(2b) and tax → (10)(2b) (Institutes not in the Netherlands cannot receive funding. Financing foreign institutes is based on purchasing (usually it involves tax) and should be argued.

Material:

- Social media analysis € ?
- Interviews (10)(2b)
- Survey (10)(2b)
- Citizen panel (10)(2b)
- Experiment (10)(2b)
- Open access publication (10)(2b)
- Communication and implementation 5% (10)(2b) Online invited symposium (10)(2b) Expert panels € (10)(2b) Website ?? ; White paper with guidelines (10)(2b)
- Data stewardship (10)(2b)

Total (10)(2b)

( the maximum is (10)(2b) for projects with international consortia).

296759

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 8:58:43 AM
**Subject:** FW: Vergelijking regelingen over sectoren
**Received:** Mon 5/25/2020 8:58:44 AM
Vergelijking regelingen over domeinen v2.docx
Bijlage 2A - Raming inhaalzorg o.b.v. 2,5 maanden gupta.xlsx
Bijlage 2B - Raming meerkosten 18 mei.xlsx

Ter info de stavaza raming kosten corona sociaal domein.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:00
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Vergelijking regelingen over sectoren

Hierbij!

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 10:17
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vergelijking regelingen over sectoren

Hierbij met de laatste updates uit het sociaal domein. Ter info zijn de eerste ramingen bijgevoegd. De ramingen zijn gebaseerd op interne berekeningen, cijfers van de VNG en op uitgezet onderzoek bij (10)(2e)

Groet!

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 22:27
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vergelijking regelingen over sectoren

En hierbij nog mijn aanvullingen v.w.b. de Zvw.
Daarmee is de cirkel rond.

Groeten van (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 20:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vergelijking regelingen over sectoren

En de mijne..

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 19:16
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vergelijking regelingen over sectoren

Hoi,

Bijgaand met mijn aanvullingen in de versie van (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

296759

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 11:35
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vergelijking regelingen over sectoren

Allen,

Hierbij een eerste aanvulling vanuit het sociaal domein.
De panelen verschuiven momenteel met het uur, dus er zal nog het eea wijzigen en aangevuld moeten worden.

Groet

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** zondag 10 mei 2020 22:35
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Vergelijking regelingen over sectoren

Ha (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Een van de dingen die nog op mijn to do-lijstje stonden vóór mijn vakantie, was een schematisch overzicht te maken van een vergelijking van de regelingen voor meerkosten en continuïteit over de verschillende domeinen. Ik heb daartoe twee tabelletjes gemaakt, met daarin een aantal elementen om de domeinen op te vergelijken (in de rijen), en voor de Zvw een eerste vingeroefening gedaan om in te vullen.

Mijn vraag aan jullie: zouden jullie tabellen voor jullie respectievelijke domeinen willen proberen aan te vullen op basis van documenten waar overeenstemming over is/gepubliceerd zijn/op korte termijn gepubliceerd zullen worden, voor zover op dit moment mogelijk? Kan kort en in bullets (korter dan ik nu heb gedaan in eerste poging). En vul vooral ook aan als ik relevante elementen om op te vergelijken (in de rijen) heb gemist!

Het is misschien even puzzelen, maar kan ons allemaal helpen om zicht te krijgen/houden op consistentie denk ik.

Zou mooi zijn als het lukt om eind van deze week een eerste versie te hebben.

Dank en groeten,
(10)(2e)

PS: Dit is de laatste mail die ik jullie nog stuur voor mijn vakantie… ☺

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e)][ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2 ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ][ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 6:53:57 PM
**Subject:** FW: Directiemail update corona en actualiteiten gehandicaptenzorgdonderdag 28 mei
**Received:** Thur 5/28/2020 6:54:03 PM
artikel zorginkoop Zorgvisie.pdf

Ter info, update van 28 mei

En nogmaals dank (10)(2e) voor je interventie inzake vervoer naar dagbesteding!

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 18:59
**Aan:** (10)(2e) @vgn.nl' <(10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** Directiemail update corona en actualiteiten gehandicaptenzorg donderdag 28 mei

Geacht bestuur, geachte directie,

In deze directiemail delen wij graag een aantal actualiteiten over het coronavirus en een ander onderwerp uit de gehandicaptenzorg dat nu speelt en van belang is.

**Coronavirus gerelateerde onderwerpen**

**Vervoer**
De organisatie van veilig vervoer is een cruciale randvoorwaarde om weer dagbehandeling en dagbesteding te kunnen organiseren voor zowel jeugdigen als volwassenen. Tot nu toe was er alleen duidelijkheid voor kinderen tot en met 12 jaar. Vandaag is (eindelijk) meer duidelijk geworden over de uitgangspunten voor vervoer voor jongeren in de leeftijd van 13 tot en met 18 jaar en voor volwassenen. De uitgangspunten voor het veilig organiseren van vervoer naar dagbesteding zijn vandaag gepubliceerd in de Kamerbrief 'Besluiten naar aanleiding van OMT advies 25 mei 2020'. Op basis van deze informatie verwachten we dat het protocol voor zorgvervoer van KNV morgen beschikbaar is. De VGN zal daarna zo snel mogelijk de handreikingen voor zowel dagbesteding, als kinderdienstcentra aanpassen en de nieuwe versies, waarin dan ook de vervoersparagraaf is uitgewerkt, online en via de directiemail delen.

**RIVM geeft uitleg over het coronavirus en gebruik PBM**
Medewerkers hebben veel vragen over het coronavirus en over hoe zij mensen met een beperking op een veilige manier kunnen ondersteunen. Om antwoord te geven op deze en andere vragen heeft het RIVM twee video's gemaakt. In de eerste video legt (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) Centrum Infectieziektebestrijding, uit hoe het virus zich verspreid, hoe medewerkers kunnen voorkomen dat cliënten besmet raken en hoe zij kunnen voorkomen dat het virus zich verder verspreid. Ook legt hij uit of een cliënt besmettelijk is voordat er klachten zijn ontstaan. In de tweede video gaat (10)(2e) (10)(2e) van het RIVM in op hoe en wanneer persoonlijke beschermingsmiddelen het beste gebruikt kunnen worden. Maar ook wanneer dit niet nodig is. Beide video's zijn ondertiteld en kunt u breed verspreiden in uw organisatie.

**Vanaf 1 juni kan iedereen worden getest op het coronavirus**
Met ingang van 1 juni wordt het testbeleid opnieuw uitgebreid. Vanaf die datum kunnen alle inwoners van Nederland met milde klachten zich bij de GGD laten testen op het coronavirus. Om een testafspraak te maken komt er een landelijk gratis telefoonnummer. Het nummer wordt op 1 juni om 08.00 uur door de GGD bekendgemaakt en is vanaf dat moment zeven dagen per week, van 08.00 uur tot 20.00 uur bereikbaar. Dit telefoonnummer is bedoeld voor iedereen die milde klachten heeft passend bij het coronavirus. Alleen met deze klachten wordt een test afgenomen. Zonder klachten is testen niet zinvol. In heel Nederland zijn ruim 80 testlocaties beschikbaar, verdeeld over de 25 GGD-regio's. Indien nodig zal dat aantal de komende tijd verder groeien. Als uit triage blijkt dat bezoekers mogelijk corona gerelateerde klachten hebben dan kunt u hen op deze testmogelijkheid attenderen.

**Terugkijk- en luistertip: betekenis verruiming bezoekregeling**
's Heeren Loo en de VGN gaven gisteren (27 mei) in de radio- en tv-uitzendingen van EenVandaag uitleg over de betekenis en uitwerking van de verruimde bezoekregeling. Voorafgaande aan de tv-uitzending was Frank Bluiminck namens de VGN te gast in het radio1 programma EenVandaag. Daarin nam hij alvast een voorschot op de tv-uitzending. Stefania, moeder van Brent vertelde in deze uitzending over haar ervaringen met het bezoekverbod en de voorzichtige opstart van het bezoek. Dit item kunt u hier terugluisteren. In de tv-uitzending wordt sectorbreed nog eens verteld wat de versoepeling inhoudt en hoe de verruiming momenteel uitpakt bij organisaties in de gehandicaptenzorg. Aanvullend vertelt directeur Bas Jansen van 's Heeren Loo Groot Schuylenburg in Apeldoorn hoe

er op het woonzorgpark en de naastgelegen woningen weer voorzichtig bezoek mogelijk is. Dit item kun u hier terugkijken (van minuut 14.33 tot 20.43).

**Niet coronavirus gerelateerd onderwerp**

**Zorginkoopkader Wlz 2021-2023**
In vervolg op onze berichtgeving van 19 mei dat de zorgkantoren vasthouden aan een beleid van een basistarief met opslagen, hebben wij samen met ActiZ en GGZ Nederland contact gezocht met de media. Gisterenavond is op Zorgvisie bijgaand artikel verschenen. Een pdf-versie van dit artikel vindt u in de bijlage. De zorgkantoren publiceren morgen hun beleid. Wij zullen u zo snel mogelijk informeren over de juridische stappen die eventueel mogelijk zijn naar aanleiding hiervan.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e)
M: 06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: @frankbluiminck

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 6/3/2020 12:54:31 PM
**Subject:** FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'hetbericht dat verpleeghuizen al vroeg wilden testen maar werden geweigerd(zaaknummer: 205192)'
**Received:** Wed 6/3/2020 12:54:33 PM
Oplegnota 2020-05-12 15_10_08.docx
Beantwoording Kamervraag 2020-05-12 15_10_15.docx

Hi (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e),

Net even over gebeld. Zouden jullie snelle check willen doen of beantwoording nog actueel is? We willen graag vanavond uitsturen.

Dank!

(10)(2e)

(10)(2e) . ( (10)(2e) ) (10)(2e) |
(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
(10)(2e)
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
(10)(2e) @minvws.nl
(070) (10)(2e) / 06 (10)(2e) | (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 11:02
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'het bericht dat verpleeghuizen al vroeg wilden testen maar werden geweigerd (zaaknummer: 205192)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende
'het bericht dat verpleeghuizen al vroeg wilden testen maar werden geweigerd (zaaknummer: 205192)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Thur 5/28/2020 9:34:02 AM
**Subject:** RE: geen opmerkingen IenW FW: nieuwe tekst Kamerbrief vervoer -graagreactie per omgaande
**Received:** Thur 5/28/2020 9:34:02 AM

Fijn! Bedankt!
KNV nog aan het nadenken?

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:10
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** geen opmerkingen IenW FW: nieuwe tekst Kamerbrief vervoer -graag reactie per omgaande

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe tekst Kamerbrief vervoer -graag reactie per omgaande

Hoi (10)(2e)

Ik heb geen opmerkingen!

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl>
**Onderwerp:** nieuwe tekst Kamerbrief vervoer -graag reactie per omgaande
**Urgentie:** Hoog

Hoi (10)(2e),

Het is niet gelukt om de Kamerbrief gisteren te versturen omdat er vragen waren over de tekst over vervoer (vooral over de maatregelen die voor passagiers onderling gelden).
Er is daarom een nieuwe tekst voor de Kamerbrief opgesteld waarin hier duidelijkheid over wordt gegeven. Het verzoek is weer om per omgaande te reageren. Laat je me weten of dat lukt?

Alvast dank,

(10)(2e)

(11)(1)

296762

(11)(1)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - (10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:48
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Hoi (10)(2e)

Omdat het rondbreien van een ministeriële regeling zeker wel een maand of langer kan duren hebben we inderdaad het voornemen om de uitgangspunten voor een verkeersveilig scherm al eerder te delen op de rijksoverheid.nl om zo te voorkomen dat vervoerders de verkeerde schermen gaan aanschaffen. Ik hoop dat deze tekst voor rijksoverheid.nl z.s.m. gereed is! Helaas heb ik nog geen datum!

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Hoi (10)(2e)

Toch nog een vraag.

Begrijp ik het goed dat vervoerders vooruitlopend op regelgeving op korte termijn op basis van het advies op rijksoverheid.nl kunnen gaan rijden met afschermingen die zijn toegestaan, en niet het risico van krijgen van boetes lopen? En is het bekend op welke termijn dit advies wordt geplaatst? (vervoer vso en naar dagbesteding gaat weer vanaf volgende week beginnen)

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:14
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Hoi (10)(2e)

Is het een idee om na dat punt over schermen een voetnoot te plaatsen en te verwijzen naar de tekst (uit de Kamerbrief die vandaag naar de Kamer is gestuurd):

(11)(1)

(11)(1)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 13:32e
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minienw.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** snel reactie gevraagd advies OMT- vervoerier
**Urgentie:** Hoog

Hoi (10)(2e)

We hebben net dit advies van het OMT gekregen. Het is de bedoeling om tekst mee te nemen in brief die vanmiddag aan de Kamer wordt verstuurd.
Vraag is wat de svz is mbt fysieke afscheiding en of we in de Kamerbrief een zin kunnen opnemen waarin aangegeven wordt dat aan regelgeving/beleid wordt gewerkt en dat eventuele belemmeringen om een dergelijke afscheiding te plaatsen zullen worden weggenomen (o.i.d.)

Tekst wordt zoals gezegd meegenomen in Kamerbrief van vandaag. Daarom graag per omgaande je reactie (Voor de duidelijkheid: tekst is nog vertrouwelijk)

Groet, (10)(2e)

(11)(1)

**VWS-LCH Werkwijze tekortproducten: welke stappen, wie doet wat**

(versie 20 april)

Beoogde doorlooptijd van signaal tekortproduct tot vastleggen uitbreiding productscope LCH: 1 week

- Fase 1: Stroomlijnen signalen uit zorgveld over tekortproducten
- Fase 2: Proces binnen LCH (onderzoeken signalen en mogelijke rol LCH)
- Fase 3: (Uitbreiding) Productscope LCH formeel vastleggen en communiceren

Zie voor fase 1 en 2 ook schematisch overzicht LCH (Titel: Back-up| Proces voor uitbreiding van productscope LCH). Plus schematisch overzicht stroomlijnen informatie over tekortproducten uit het zorgveld.

Onderstaand stappenplan is een concretisering (waar mogelijk tot op medewerkersniveau) van het schema.

**Fase 1: Stroomlijnen signalen over tekortproducten**

- Op dinsdag en vrijdag (1300 uur) overleg VWS/GMT (10)(2e) (10)(2e) met NFU/LCH (10)(2e) NVZ (10)(2e) LNAZ (10)(2e), GGD-GHOR (10)(2e) / LOT-C (10)(2e) en LCH (10)(2e) over signalen tekortproducten. Doel: signalen ophalen en valideren (individueel of sectorbreed signaal en echt urgent?).
  Voorstel hoe om te gaan met de verschillende categorieën producten:
  A. Persoonlijke Beschermingsmiddelen, overige (10)(2e) inbrengen bij LCH-VWS overleg woensdag)
  B. IC apparatuur en consumables: doorspelen naar Taskforce IC (LCH), apart loket inrichten bij LCH?
  C. Testen/diagnostiek: doorspelen naar Taskforce Lab (LCH) en GMT (10)(2e)
  D. Geneesmiddelen: doorspelen naar Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen
- Ophalen/inbrengen signalen uit andere zorgsectoren:
  - VWS Directie LZ heeft dagelijks contact (behalve op maandag) met Actiz, Brancheverenigingen Thuiszorg en Gehandicaptenzorg, plus bijbehorende beroepsverenigingen. LZ (10)(2e) speelt signalen over tekortproducten door aan GMT (10)(2e).
  - VWS Directie CZ heeft 2x per week contact met ziekenhuiskoepels, huisartsen (Ineen en LHV) en de koepel van verpleegkundigen en verzorgenden. CZ (10)(2e) speelt signalen over tekortproducten door aan GMT (10)(2e)
- Signalen die LCH op haalt via (10)(2e) wekelijks NVZ inkooporganisaties, NFU assortiment coördinatoren en Europese afstemming (EPA). Plus LCPS.
  Plus evt. ophalen signalen via in te richten LCH helpdesk?
- Alle signalen worden binnen LCH verzameld door (10)(2e)

**Fase 2: Proces binnen LCH (onderzoeken signalen en mogelijke rol LCH)**

- Elke woensdagmiddag: call over samenvoegen en valideren signalen VWS en LCH. Welke producten neemt LCH in onderzoek tbv uitbreiding productscope?
- Binnen LCH wordt een formulier opgesteld met onderbouwing voor opname in scope. Betreft kort (markt)onderzoek aan de hand van criteria[1] (10)(2e) geeft hier akkoord op.
- Delen en bespreken formulieren en uitkomst onderzoek met VWS, idealiter tijdens overleg woensdag einde dag (10)(2e) (10)(2e) – (10)(2e) (10)(2e) Bespreken per product welke rol LCH precies heeft[2].

---

[1] Hoe kritisch is de situatie voor dit product, wat is de markt-of vraagverstoring als LCH rol pakt, kan LCH iets betekenen? Onderzoek leidt tot een productscope aanpassingsvoorstel.
[2] Zelf inkopen, of sourcen: adviseren over/doorverwijzen naar alternatief aanbod in de markt, of coördineren: bv voor beademingsapparatuur die reeds besteld is doet LCH ontvangst producten, controle en distributie.

- Uiteindelijk komen producten, na doorlopen van intern LCH, dan in lijst LCH productscope (geaccordeerd door (10)(2e)

**Fase 3: (Uitbreiding) Productscope LCH formeel vastleggen en communiceren**

- Lijst LCH productscope (geaccordeerd door (10)(2e) wordt via (10)(2e) door VWS/GMT bevestigd: Directeur GMT legt in brief aan (10)(2e) LCH, namens minister VWS, de opdracht tot scope uitbreiding vast.
- Parallel: bepalen en vastleggen financiële consequenties van uitbreiding productscope LCH (10)(2e) FEZ). NB Financiële gevolgen zijn ook onderdeel onderzoek LCH (fase 2)
- Parallel: afspraken maken Communicatie (LCH: (10)(2e) VWS/GMT: (10)(2e (10)(2e) over uitbreiding productscope.
- Parallel: bepalen en vastleggen juridische consequenties van uitbreiding productscope LCH. Hoe kan de scope uitbreiding aan de lopende overeenkomst tussen VWS en LCH worden toegevoegd (addendum formele overeenkomst tussen Mediq en VWS). (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296765

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:03:15 AM
**Subject:** RE: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode
**Received:** Wed 5/13/2020 9:03:15 AM

Ik heb daarom een verruimingsvoorstel bij het OMT ingediend.
Gr
(10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

296769

**To:** (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 10:12:21 AM
**Subject:** RE: Debat uitvraag deel 2
**Received:** Tue 5/5/2020 10:12:21 AM

Hi all

Ik vraag me af of er vragen komen over gm in het debat en er q en a's nodig zijn maar goed, ze zijn kennelijk wel uitgevraagd...als jullie een algemene spreeklijn maken willen jullie dan volgende notie meenemen:

'OP dit moment is er voor de komende tijd voldoede IC medicatie

Zoals in de brief is vermeld onderzoeken we de noodzakelijke IC capaciteit in NL voor de komende maanden ( in het 'nieuwe normaal' en bij nieuwe piekbelastingen). In dat verband ga ik met LCG in overleg over het realiseren van aanvullende voldoende buffers voor de IC medicatie zodat er bij eventuele opschalingen van IC capaciteit voldoende beschikbaar is. Daarbij worden ook markpartijen betrokken'

Of iets dergelijks

Dank!
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:43
**Aan:** (10)(2e)(10)(2e)(10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Debat uitvraag deel 2

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Zie onderstaand.
Ik had op de app gezien dat jullie gisteren zouden kijken voor mogelijke afspraak minister. Is er ook gesproken over spreeklijn debat? Deadine is vandaag 15.00.

Groeten,
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

[Redacted block: (10)(2e)]

296771

**To:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 7:51:41 AM
**Subject:** RE: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode
**Received:** Wed 5/13/2020 7:51:41 AM

Eens.
Zouden ze wel moeten doen. Met hulp van orgs in hun gemeenten. Ouderen orgs bieden echt de hulp aan. En je ziet dat NOV ook aanhaakt.
Dus gemeente moet vooral organiseren. Maar ja….

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 21:17
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

Vrees dat gemeenten deze handschoen niet oppakken. Wat denk jij?

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 8:58:56 AM
**Subject:** RE: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode
**Received:** Wed 5/13/2020 8:58:56 AM

Daarom belangrijk dat we er iets van eigen afweging inbrengen. OMT/RIVM baseren zich op duidelijk onderzoek dat de morbiditeit na ziekte vanaf 70 stijl omhoog loopt. Daar kunnen we ook niet omheen.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 07:47
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

(10)(2e), (10)(2e)

Dank voor het signaal. We bereiden ons voor op mogelijke vragen. Op zich is de brief begrijpelijk en de oproep invoelbaar.

Er is wel een punt rond dit hele vraagstuk van het bezoek aan 70 plus waar we echt aandacht voor moeten hebben in de komende tijd.
Ik begrijp goed dat we in deze fase van de crisis de richtlijnen van het RIVM nauwgezet volgen. Tegelijkertijd weten we uit allerlei eigen onderzoeken dat Nederlanders tot 75/78 in min of meer blakende gezondheid verkeren en sommigen nog tot veel hogere leeftijd. Ook anderen gaven dat duidelijk aan, van de RVS tot de commissie Bos.

In die context is het advies voor 70-jarigen betrekkelijk naïef en in mijn ogen niet duurzaam vol te houden. Het ritselt nu al van de 70 plussers die normaal aan het leven blijven deelnemen, net zoals 70 minners, op anderhalve meter afstand. Ga anders maar eens kijken op de golf- en tennisbanen die sinds maandag weer open zijn.

Kortom, voor de korte termijn aanvaardbaar, voor de langere niet realistisch.

Een vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Ministerie VWS (team Hugo de Jonge)
(10)(2e)@minvws.nl
Bel/app: 00 31 6 (10)(2e)
"Communiceren doe je ook met je oren"

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 12 mei 2020 2:13 PM
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Ter informatie.
Op de regel gaan niet op bezoek bij ouderen boven de 70 etc. is een uitzondering gemaakt voor ouderen die vrijwel geen zorg ontvangen, geen netwerk hebben en in sociaal isolement dreigen te komen. Dit op advies van de klinisch geriaters (NVKG). De uitzondering betreft het zoeken van 1 of 2 mensen die deze ouderen kunnen bezoeken/contact onderhouden. Overigens is het in de brief niet helemaal precies verwoord. Maar de geest klopt.

De NVKG deed het voorstel met ouderenbonden en huisartsen samen te werken en dit tot uitvoer te brengen. Huisartsen haken niet aan. Er is wel overleg geweest met ons en de ouderenbonden. Ik heb de ouderenbonden hierover gesproken in ons 'vrijdagoverleg'. Zij hebben gemeend dat gemeenten hier een belangrijke (coördinerende) in moeten nemen. Vandaar deze brief aan de VNG. Ook de NOV en Alzheimer Nederland hebben zich gevoegd bij dit initiatief.

De brief is ook in afschrift naar de minister gezonden.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@kbo-brabant.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 13:25
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)@home.nl)' <(10)(2e)@home.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@lysiasadvies.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@beter-oud.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@kbo-pcob.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@kbo-pcob.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Gezamenlijke brief aan VNG over coördinerende rol gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

Beste mensen,

Ter informatie treffen jullie bijgaand de brief aan die vandaag is verzonden aan de directie van de VNG. Minister De Jonge heeft de brief in afschrift toegezonden gekregen.

De brief mag op de agenda voor vrijdag a.s., waarbij we dan ook graag horen welke inspanning er vanuit VWS richting VNG kan worden gepleegd om het gevoel van urgentie bij gemeenten te helpen vergroten.

Met vriendelijke groet,

Wilma Schrover,
directeur
T: (073) (10)(2e)
E: (10)(2e)@kbo-brabant.nl
W: www.kbo-brabant.nl

KBO-Brabant
Belangenvereniging van senioren

*Like en volg ons op social media!*
*Like en volg ook onze partner* oudinAfrika
*www.oudinafrika.org*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Sat 5/2/2020 4:21:57 PM
**Subject:** RE: Maskers
**Received:** Sat 5/2/2020 4:21:57 PM

Prima! Ik ben het met jou en (10)(2e) eens, dus jullie formulering is prima.

Ik wacht dan het coverblad af van (10)(2e). Jouw stuk en dat van (10)(2e) kunnen dan morgen weg,

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 2 mei 2020 om 18:06:54 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Maskers

Hoi (10)(2e)

Het commentaar is verwerkt in bijgevoegde versie (v2). Ik heb de versies met commentaar van (10)(2e) en (10)(2e) ter info ook bijgevoegd.
(10)(2e) en (10)(2e) gaven aan dat ze nog een advies misten, maar ik begreep van (10)(2e) dat zij samen met jou nog een coverblad zou maken met een advies. Ik heb dat daarom niet aan het stuk toegevoegd.

Voorstellen hiervoor van (10)(2e) en (10)(2e):

(10)(2e): Het lijkt mij dat er te weinig argumenten zijn om algemeen gebruik van mondkapjes te adviseren. Het beschermt de drager niet en om iedereen te adviseren een kapje te dragen voor de zeer kleine kans dat zij op dat moment pre-/a-symptomatisch zijn lijkt mij niet proportioneel?
In Den Haag hoopt men vurig dat het OMT gaat zeggen dat mondkapjes een prima oplossing zijn voor plekken waar de 1,5 meter niet mogelijk is zoals in het OV en dat het dan niet erg is als er even geen 1,5 meter gehandhaafd wordt. We moeten er duidelijk over zijn dat mondkapjes in dat helaas niet de oplossing bieden. We kunnen gezien de source control-functie het gebruik ook niet afraden, ondanks het argument van de schijnveiligheid. Dus dan blijft over dat mensen die graag een masker dragen dat vooral moeten doen en dat we instructies beschikbaar maken voor het dragen en voor het zelf maken van een masker?

(10)(2e) ??? social distancing heeft gebleken te werken. Voor situaties waar dit echt niet mogelijk is, kan mondneusbescherming helpen om transmissie enigszins te beperken. Dit kan echter niet ter vervanging van de social distancing maatregelen. Communicatie is enorm belangrijk om dit helder te maken aan het algemeen publiek. En ook hoe/wat voor maken en gebruik (zelfgemaakte) maskers en gebruik face shields.

Ik ben het wel met hen eens, maar denk wel dat source control alleen werkt als veel mensen een masker gebruiken. Als een enkeling een masker gebruikt heb je waarschijnlijk meer last van het nadeel van schijnveiligheid dan van het voordeel van source control.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zaterdag 2 mei 2020 17:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Maskers

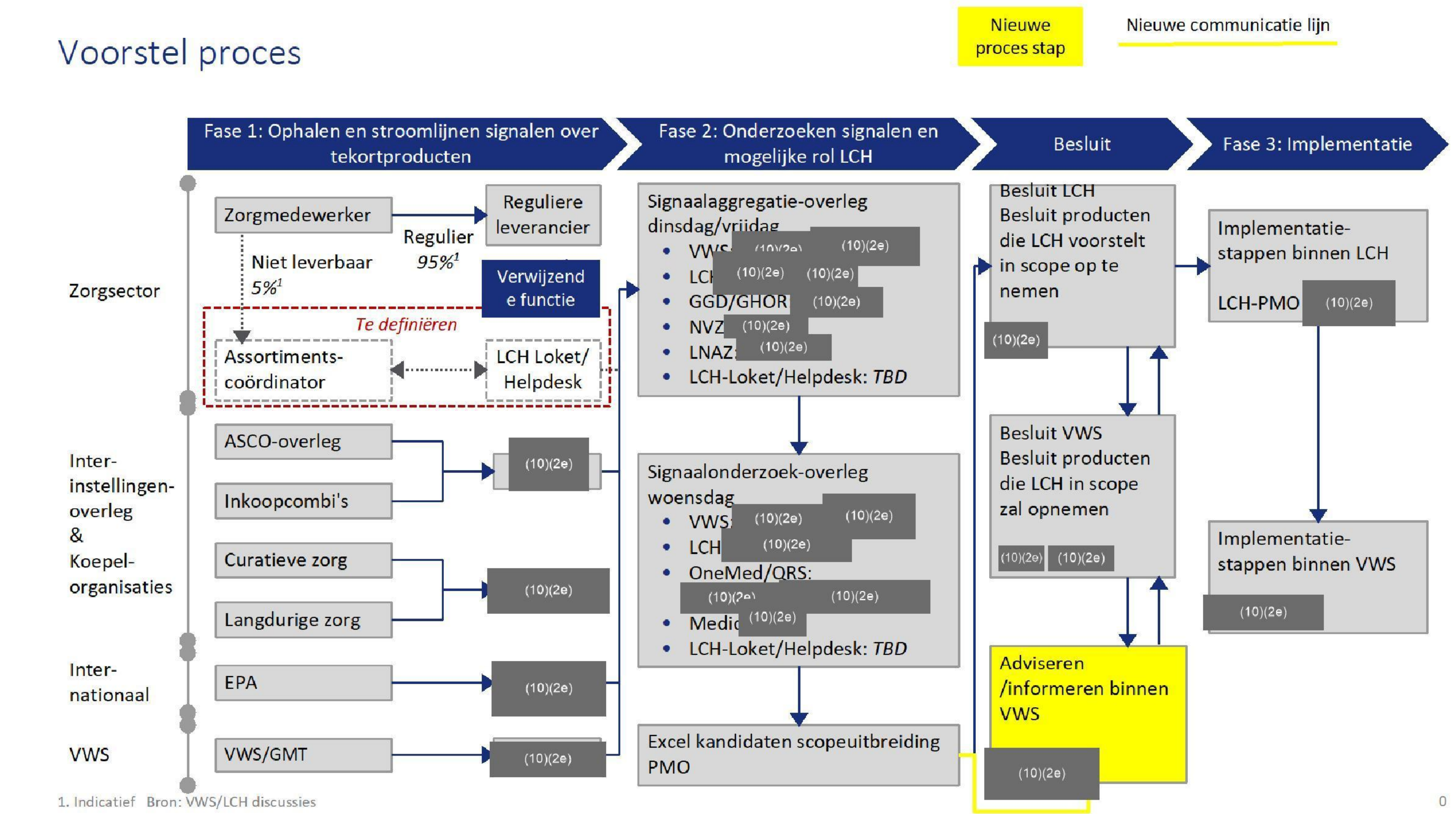
Hi (10)(2e)

Zie je een kans om het commentaar te verwerken en een def versie te maken?

Dank alvast, groer, (10)(2e)

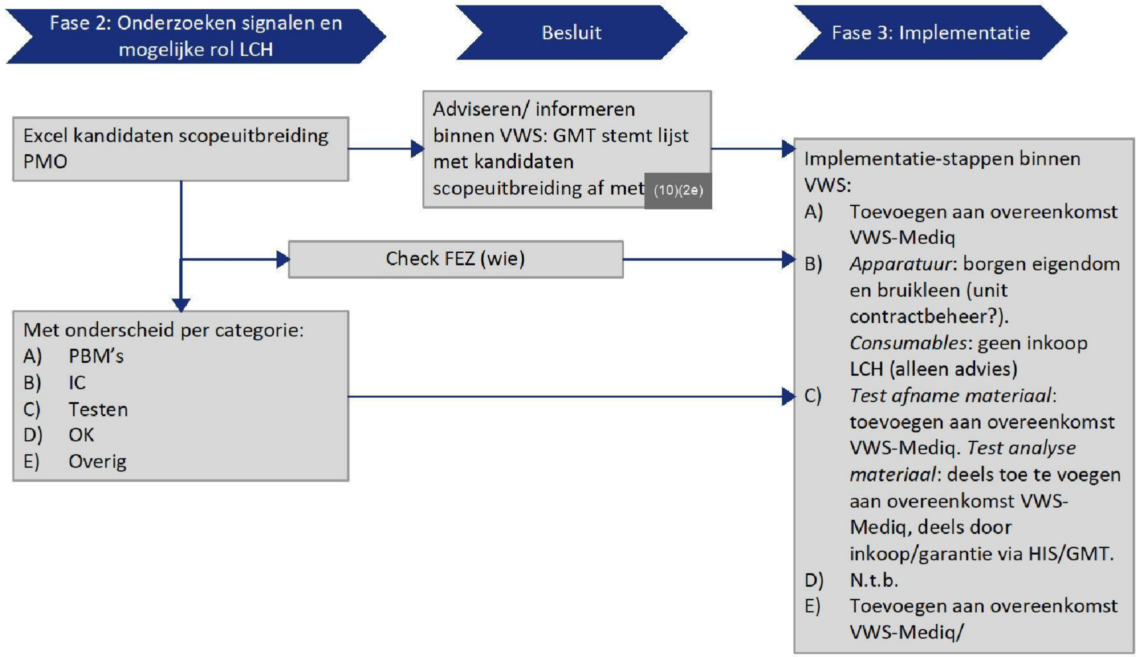
296784

# Voorstel proces




1. Indicatief Bron: VWS/LCH discussies

# Proces implementatie scope uitbreiding LCH binnen VWS



**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 8:56:19 AM
**Subject:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis
**Received:** Wed 5/13/2020 8:56:19 AM

yes

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:31
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Maak (10)(2e) nu nog een slag voordat ik redactiewerk kan ga doen? Dan doe ik dat morgenochtend voor deel: mensen met beperking

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:23
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Dank. Goed begin.

Ik denk dat het helpt als je bij alles (dus bezoek, dagbesteding etc) de doelgroep steeds in tweeën deelt:

- Kwetsbaar mbt corona
- Niet extra kwetsbaar mbt corona.

Daar gaat het mijn inziens om als je beziet wat kan. Bij de groep die normaal ook niet kwetsbaar is (iemand in rolstoel, verder niet beperkt) is het een ander verhaal dan iemand aan de thuisbeademing.

Iemand met lvb kan kwetsbaar zijn mbt loverboys, maar niet mbt corona.

Dus als je die kwetsbaarheid relateert aan corona, dan kun je voor de groep die niet extra kwetsbaar is alles ook prima opstarten. Anderen misschien in langzamer tempo dus op ander tijdstip.

Helpt dat?

Groet

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 21:44
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Ingevuld format routekaart ghz thuis

Beste mensen,

Bijgaand vinden jullie de conceptversie van het onderdeel zorg voor mensen met een beperking thuis van de routekaart. We horen graag of jullie nog opmerkingen of suggesties hebben.

Zoals jullie zien zitten er nog een aantal vragen in (oa aan (10)(2e) Die willen we morgen beantwoord zien te krijgen. Het proces ziet er verder als volgt uit:

- We stemmen dit stuk ook nog af met LZ, Jeugd en de DMO-collega's die het onderdeel ouderen uitwerken. Daar waar nodig en mogelijk zullen we stappen zoveel mogelijk synchroon laten lopen;
- We stemmen morgen af met de cliëntenorganisaties en VGN (via LZ) en de VNG;
- Dit stuk wordt dan gebundeld met de uitwerking van LZ over de gehandicaptenzorg en van Jeugd. Dat gebundelde stuk

wordt donderdag in een bestuurlijk overleg tussen de ministers en koepels en cliëntenorganisaties rondom gehandicaptenzorg besproken.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e) , (10)(2e)10 (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/5/2020 8:28:22 AM
**Subject:** RE: Graag reactie: 1 lijn beschermingsmiddelen in de zorg
**Received:** Tue 5/5/2020 8:28:23 AM

Even in proces. Wat ik nu doe is de brief aan de koepels aanvullen met de actuele discussie over (breder) gebruik. Die brief – althans de strekking op dit punt – bespreken we vandaag met de koepels Actiz en Zorgthuis en morgenochtend met bonden. Grotendeels dezelfde tekst kan ook in de brief landen. Die komt dus onder het stuk van OMT advies, contactberoepen etc.

Zometeen in afstemmingsoverleg maar even verder, wanneer die brief uit moet, gelet op de actuele krantenberichten.

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:10
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Graag reactie: 1 lijn beschermingsmiddelen in de zorg

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minfin.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 22:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Graag reactie: 1 lijn beschermingsmiddelen in de zorg

Zie een aantal **aanvullingen**

Overigens voorkomen we met deze lijn niet dat zorgpartijen (ook voor niet urgente zorg) zelf medische beschermingsmiddelen gaan inkopen. Volgens mij moeten we dat ook loslaten. Enige waar we hek omheen kunnen zetten is LCH. *Eens?* **EENS**

Mochten jullie onderstaande lijn delen, dan zijn vervolgvragen:

- Wat doen we als disproportioneel veel bij LCH wordt besteld? **Dan vallen we terug op de ge-update verdeelsystematiek en vallen de sectoren die een "noodpakketje" krijgen sowieso helemaal buiten de boot**
- Wat betekent urgente planbare zorg voor het verdeelmodel. Urgente planbare zorg staat gelijk aan covid zorg denk ik. **Ik denk dat dit klopt want er zal waarschijnlijk een verband zijn tussen de mate waarin urgente planbare zorg kan plaatsvinden en de omvang van de covid zorg (hoe minder covid zorg hoe maar urgente planbare zorg en vice versa; overigens is de hoeveelheid beschermingsmiddelen bij covid zorg wel hoger dan bij planbare urgente zorg)** (10)(2e) kan jouw directie bijdragen aan invulling model met urgente planbare zorg?
- Wat betekent het covid-pakket voor het verdeelmodel. Als spullen echt schaars zijn, valt deze denk ik als eerste af, want is toch tot op zekere hoogte preventief. **Zie opmerking bij 1e aandachtsstreepje**

*Zie graag jullie reacties.*

**Gebruik medische beschermingsmiddelen in de (paramedische) zorg**

- Medewerkers in de zorg moeten goed beschermd kunnen werken. Gegeven de schaarste op de wereldmarkt vinden we het daarom belangrijk dat we medische beschermingsmiddelen voorbehouden aan de zorg en een beperkt aantal vitale sectoren voor specifieke handelingen.
- (11)(1)
- Het RIVM heeft in dit verband richtlijnen vastgesteld voor de inzet van beschermingsmiddelen bij covid zorg.
- Ook geldt dat in de reguliere zorg dat soms beschermingsmiddelen worden benut. Met name voor de planbare urgente zorg is het van belang dat deze ook over voldoende medische beschermingsmiddelen kan beschikken.

(11)(1)

**Gebruik beschermingsmiddelen bij contactberoepen**

(11)(1)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 22:24
**Aan:** (10)(2e) (SG) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Graag reactie: 1 lijn beschermingsmiddelen in de zorg

(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Graag leg ik het onderstaande bij jullie neer met de vraag of we op deze manier 1 lijn kunnen maken voor het gebruik van medische beschermingsmiddelen in de hele zorg. Dat is van belang om een eenduidig stuk in de brief hierover te kunnen schrijven. *Zie graag jullie reacties. Als we ze morgenochtend meteen hebben kunnen we aan de slag met de brief waarvan eerste proeve in afstemmingsoverleg moet liggen.*

Overigens voorkomen we met deze lijn niet dat zorgpartijen (ook voor niet urgente zorg) zelf medische beschermingsmiddelen gaan inkopen. Volgens mij moeten we dat ook loslaten. Enige waar we hek omheen kunnen zetten is LCH. *Eens?*

Mochten jullie onderstaande lijn delen, dan zijn vervolgvragen:
- Wat doen we als disproportioneel veel bij LCH wordt besteld?
- Wat betekent urgente planbare zorg voor het verdeelmodel. Urgente planbare zorg staat gelijk aan covid zorg denk ik. (10)(2e) kan jouw directie bijdragen aan invulling model met urgente planbare zorg?
- Wat betekent het covid-pakket voor het verdeelmodel. Als spullen echt schaars zijn, valt deze denk ik als eerste af, want is toch tot op zekere hoogte preventief.

*Zie graag jullie reacties.*

**Gebruik medische beschermingsmiddelen in de (paramedische) zorg**

(11)(1)

**Gebruik beschermingsmiddelen bij contactberoepen**

(11)(1)

Om ongewenste concurrentie met betrekking tot medische beschermingsmiddelen te voorkomen heeft het kabinet afspraken gemaakt met VNO/NCW, MKB-Nederland en de kappersbranche dat zij er zelf actief op toe zullen zien dat hun leden geen medische beschermingsmiddelen in zullen zetten. Gebeurt dit alsnog kan dit een reden vormen voor het kabinet om alsnog contactberoepen (tijdelijk) te verbieden.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 11/19/2020 9:04:11 AM
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?
**Received:** Thur 11/19/2020 9:04:12 AM

Ik geloof niet dat dit op basis van een persbericht vh RIVM is (die is er nog niet, toch?). Dit komt uit de 'stand van zaken' brief aan de kamer. (10)(2e) noemde dit daarnaast ook nog even in respons op een vraag tijdens de technische briefing.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 19 november 2020 09:59
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Nou zeg,
Ik wist dat communicatie met een persbericht bezig was maar was wel aardig geweest om te melden dat het online is.
As maandag wordt er weer een video bericht gemaakt dus ik nam aan dat het dan samen gelanceerd werd.

En vandaag een artikel in NRC:
Afweer tegen Corona blijft langere tijd aanwezig. Van University California.

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 19 november 2020 09:54
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Gisteren over PICO overigens ook een berichtje op nu.nl:
https://www.nu.nl/coronavirus/6091325/ruim-5-procent-van-nederlanders-beschikt-over-corona-antistoffen.html

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 19 november 2020 09:52
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Mooi dat die Helius data uit komen!
(10)(2a)

Volgende week zal er ook weer een persbericht gemaakt worden over PICO.
Gebaseerd op OMT notitie en presentatie november.

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 19 november 2020 09:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: pienter resultaten bekend?

Ter info, morgen verschijnt er een persbericht over de Amsterdamse HELIUS-Corona studie naar antistoffen onder etnische groepen.

Klein stukje ook in relatie tot PICO.

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 19 november 2020 09:43
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Hoi (10)(2e)

Zeker, zie hieronder in rood een paar kleine de aanpassingen.
Ben benieuwd naar verdere het persbericht morgen!

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** donderdag 19 november 2020 00:22
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?
**Importance:** High

Hi (10)(2e)

Ons persbericht over antistoffen binnen HELIUS komt vrijdag uit. We hebben ook een QenA opgesteld. In een van deze vragen noemen we jullie onderzoek ook. Kun je kijken of onderstaande tekst klopt?

Alvast bedankt (10)(2e)

(11)(1)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** vrijdag 9 oktober 2020 17:47
**Aan:** (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Ja helaas weinig in die groep; voor de landelijke estimates (en uitsplitsingen naar grotere regio's) daarom ook beter om de drie onderste groepen samen te nemen.
Goed weekend!

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** vrijdag 9 oktober 2020 17:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Top (10)(2e) veel dank en weinig variatie. Zelfs allemaal lager (10)(2a) Goed weekend ook (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** vrijdag 9 oktober 2020 17:23

296794

**Aan:** (10)(2e) ; (10)(2e) (2(10)(2e)
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Hi (10)(2e)

Nav van ons telefoongesprek heb ik voor zover dat mogelijk is nog even gekeken naar het verder uitsplitsen van etnische komaf. Zie onderstaande tabel. Alles ligt vrij dicht bij elkaar voor deze landelijke gemiddelden. Door de lagere aantallen in de non-Western groep zijn verder uitsplitsingen naar regio niet mogelijk/wenselijk.
De non-Western groep heb ik op kunnen delen naar Sur/Aruba/Antillen, Mar/Turk, en other (zoals we dat ook in Pienter kunnen). De other groep is erg versnipperd overigens. Mocht je toch nog gedetailleerdere informatie willen, dan horen we het.

Groet en alvast fijn weekend,
(10)(2e)

(10)(2a)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** donderdag 8 oktober 2020 10:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) 2(10)(2e) ; (10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Dank (10)(2e) Kan ik je even bellen en op welk nummer?.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** donderdag 8 oktober 2020 10:11
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (2(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**CC:** (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Hi (10)(2e)

In ons NLse-cohort (NB. we volgen namelijk ook het lage vaccinatiegraad cohort) zitten de deelnemers van NLse afkomst (n=5,996) op 4.9%, de non-Dutch Western (n=512) op 3.0% en de non-Western (n=305) op 3.8% (waarbij de 95%CIs allemaal overlappen). Dit zijn schattingen van mid-juni en gewogen naar de Nlse bevolking. Proportioneel blijft de inclusie van de non-Western tov NL'ers altijd wat achter, zoals ook hier (en zoals eerder gemaild voor ronde 1).
Fijn dat jullie uit het HELIUS cohort kunnen putten, en dus verdere uitsplitsingen naar verschillende migrantengroepen kunnen doen voor Amsterdam. Ik verwacht dat jullie cijfers er wel echt wat anders uit zullen zien. T.z.t. volgt hopelijk een wet. publicatie van onze 2e ronde; als die online is, laten we het weten.

Groet,

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** woensdag 7 oktober 2020 14:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Hi (10)(2e)

Kun je ook al iets meer vertellen over prevalenties en aantallen personen met een migratiegeschiedenis. Op de website las ik dat jullie geen verschillen zien (ongeveer hetzelfde. Geldt dat voor alle groepen met een migratiegeschiedenis?

Gr, (10)(2e)

.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 11:15
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**CC:** (10)(2e); (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Hoi (10)(2e)

Leuk om je via deze week weer te spreken, laatste keer was volgens mij bij het promotiefeestje van (10)(2e)

Ik reageer ook even namens (10)(2e) op je bericht: dank voor de resultaten! Ben benieuwd naar de risicofactoren & de volgende ronde. (10)(2e) en ik zijn betrokken bij de een seroprevalentie studie binnen HELIUS. Dit is een tweemalige steekproef onder de 6 etnische groepen binnen HELIUS uit Amsterdam (beoogde totaal 2580 deelnemers, dus 430 per groep, van de ca. 25000 die mee hebben gedaan met de HELIUS baseline). De eerste ronde wordt deze week afgerond dus we hopen de resultaten snel te hebben, de tweede ronde vindt eind dit jaar/begin volgend jaar plaats onder dezelfde deelnemers. Zodra we de resultaten hebben en kunnen delen, laten we het weten!

Groetjes,
(10)(2e)

(10)(2e)

**GGD Amsterdam**

(10)(2e)
(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl

Nieuwe Achtergracht 100, 1018 WT Amsterdam
ggd.amsterdam.nl

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 11:23
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Hi (10)(2e)

Dank voor je bericht. Mooi dat jullie ook in Amsterdam opschieten met inclusie! Ben erg benieuwd.
Wij hebben idd de voorlopige resultaten t/m ronde 2 op de website gezet, inclusief een kaartje met seroprevalentie

naar GGD regio's. Meer specifiek voor regio Amsterdam in mid-juni 2020 (gewogen en gecorrigeerd): 6.1%.
Verdere analyses naar risico factoren zijn we onlangs mee gestart.

De derde ronde is inmiddels van start gegaan sinds afgelopen week. In november verwachten we daar weer de eerste resultaten van.
Ik ben erg benieuwd naar jullie resultaten! Zijn die ergens te vinden tzt? Hoe groot is jullie sample? En is die random door Ams getrokken?

Succes!
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** dinsdag 6 oktober 2020 09:32
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggd.amsterdam.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Niet goed gezocht: Zag net deze link: https://www.rivm.nl/pienter-corona-studie/resultaten.
Komt er ook een ronde 3?

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 9:26
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**CC:** (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Beste (10)(2e)

Veel dank nog voor zenden informatie In alle hectiek was ik je dat vergeten te mailen. En heel leuk je zo weer tegen te komen. (10)(2e) destijds zeker de groeten gedaan

Mooie respons inderdaad. Respons rate by etniciteit is herkenbaar. In Amsterdam hebben we inmiddels de eerste ronde testen binnen het HELIUS cohort achter de rug. De ruwe data komen eind deze week beschikbaar. Om die te interpreteren zou het fijn zijn te weten wat jullie zien, ook in de regio Amsterdam/Amstelland. Zijn jullie prevalentie gegevens inmiddels openbaar? Dit om onze data in perspectief te plaatsen. En hoe staat het met een 2e ronde? Indien handig, kunnen we ook ff bellen.

Gr,

(10)(2e)

PS In cc (10)(2e) die als (10)(2e) op dit project werkt.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 12:38
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e)
**CC:** (10)(2e)
**Onderwerp:** RE: pienter resultaten bekend?

Beste (10)(2e)

Dat is een tijdje geleden; hoop dat alles goed gaat daar op de GGD! Goed dat jullie in Amsterdam onder migranten gaan testen.
Het klopt idd dat we druk zijn met de finale analyses uit de eerste Pienter corona ronde. Aangehecht wat response cijfers voor intern gebruik die voor jullie van belang kunnen zijn. Ik heb ze gestratificeerd naar sex, age categories, ethnic background, religion en educational level.

In het kort:
-Overall response rate van deelnemers met een bloedmonster: 3207/6201 = 51.7%
-v.w.b. geslacht: iets meer vrouwen dan mannen, maar response nagenoeg hetzelfde
-v.w.b. leeftijd: response het hoogste tussen 18-79 jaar (allen > 50%)
-v.w.b. etniciteit: meest NLers en Western (beide > 50%), en minst non-Western (24%)

-v.w.b. religie: minste inclusie onder religie 'anders' (islamic, jewish, buddism, Hinduism, other) (26%)
-v.w.b. educatie: hoogste inclusie onder hogeropgeleiden (62%), laagste onder lageropgeleiden (41%)

Houd er rekening mee dat we mensen hebben benaderd die al eerder aan Pienter3 hebben deelgenomen in 2016/17 en destijds hebben aangegeven in de toekomst wel weer benaderd te willen worden voor vervolgonderzoek. Dat heeft zeker bijgedragen aan de hoge respons. En wat (10)(2e) aangaf voor de migranten: we hebben idd helaas geen tijd gehad om in allerlei talen mensen te benaderen, dat verklaard de wat lagere respons onder de niet-NLers.

Hoop dat je hier mee verder kunt en succes met het onderzoek. En doe de groeten aan (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 10:00
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: pienter resultaten bekend?

Beste (10)(2e)

Goed dat je me weer mailt; je vraag was inderdaad weggezakt in de lijst van mails.
En ook goed te horen dat Amsterdam een steekproef gaat testen.

PIENTER Corona (PICO) ronde 1 is uitgevoerd eind maart/april. De voorlopige resultaten zijn gedeeld met OMT en we zijn hard aan het werk om de definitieve analyses gereed te krijgen. Dat verwacht ik zeer binnenkort te kunnen submitten (Vos et al).
We hebben toen 3400 aanmeldingen gehad van de 6100 uitgenodigden. Vanwege de gemeente-design van PIENTER hebben we grote delen van Nederland niet gevangen in PICO.
Vandaar dat we nu (tweede ronde) een extra steekproef zullen toevoegen; random uit heel Nederland. Dit loopt nu.

PICO is heel snel opgezet en, daar waar we in PIENTER 3 veel aandacht hebben besteed aan het bereiken van groepen die mogelijk minder snel zouden meedoen, kon dat in PICO niet. We hebben enkel een Engelse vertaling gemaakt op de website. Het zou me niet verbazen als de diversiteit van de deelnemers groep in PICO minder groot zal zijn dan in P3.
EPI is hier nog naar aan het kijken en kan je beter informeren.

De vingerprik werkte goed. Van de meeste teruggestuurde vingerprikjes zijn van goede kwaliteit.
Het is dus niet een dried blood spot maar een paar bloeddruppels in een mini buisje. Daar maken we op het lab serum van.

Voor meer info over deelname van migranten kun je beste contact opnemen met (10)(2e)
Als je meer wilt weten over vingerprikjes en logistiek etc mail me gerust,

Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 17:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: pienter resultaten bekend?
**Importance:** High

Beste (10)(2e)

Wellicht is onderstaande email ondergesneeuwd. Kan ik je hierover bellen deze week en op welk nummer? Inmiddels is duidelijk dat we komende maanden in Amsterdam een steekproef gaan testen.

Gr,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 18:06
**Aan:** (10)(2e) @rivm.nl'
**CC:** (10)(2e)
**Onderwerp:** pienter resultaten bekend?

Beste (10)(2e)

Zou je me kunnen helpen aan de uitkomst en referentie van de Pienter studie naar CovID-19.
Als die nog niet openbaar zijn, zou je dan willen delen

- Hoeveel mensen zijn onderzocht van alle uitgenodigden
- Idem voor migranten, met name voor degenen van niet westerse afkomst
- Werkte het zelf samples (blood spot), ook voor de grote migranten groepen.

Indien handiger kunnen we ook even bellen. Ik wil een en ander weten met oog op mogelijk studie onder migranten in Amsterdam

Gr,

(10)(2e)

(10)(2e) Amsterdam UMC, location Academic Medical Centre , Dept. of Internal Medicine, Infectious Diseases, University of Amsterdam

(10)(2e)
Public Health Service of Amsterdam
PO Box 2200
1000 CE Amsterdam
The Netherlands

(10)(2e)
email: (10)(2e) @ggd.amsterdam.nl
(10)(2e) Nieuwe Achtergracht 100, Amsterdam

www.gezond.amsterdam.nl
www.amsterdamcohortstudies.org
www.sarphati.nl



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic

296794



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e)e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl] (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) .( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) .( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/12/2020 8:51:06 PM
**Subject:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis
**Received:** Tue 5/12/2020 8:51:07 PM

Ha (10)(2e)

Bedankt voor je snelle reactie!

Door je mail besef ik dat ik nog één processtap vergeten ben te benoemen die precies gaat over wat jij benoemt: vanochtend hebben we met cliëntenorganisaties afgesproken dat zij met een eerste voorstel zouden komen voor een indeling in kwetsbaarheid. Zij zijn steeds dubbel in hun signalen over wie nu wel en niet kwetsbaar zijn. Ook bij LZ leeft de gedachte dat het lijstje van het RIVM zoals dat nu luidt voor mensen met een beperking mogelijk niet compleet is als het gaat om kwetsbaarheid. Daar moet de komende dagen (via een advies van het RIVM of wellicht andere experts (RIVM kent deze doelgroep mogelijk onvoldoende)) wat meer objectiviteit in komen. Met een advies daarover is inderdaad de bedoeling in de fasering te starten met de mensen die niet verhoogd kwetsbaar zijn.

We hebben het voorstel van de cliëntenorganisaties eind van de middag gekregen en bekijken nu hoe dit verwerkt kan worden en evt kan leiden tot adviesvragen aan RIVM of andere experts.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

(10)(2e) (10)(2e)e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

296801

# PRE-APPLICATION FORM – BOTTOM-UP CALL

## COVID 19 programme

**Deadline for submission: 25th of May, 2020 (14:00 h)**

**PLEASE READ ALL INSTRUCTIONS IN THE APPENDIX ("TOELICHTING INDIENING PROJECTIDEE") OF THE CALL TEXT CAREFULLY !**
**Once you have completed the form, please:**
1. **Convert to a pdf file and check in detail**
2. **Upload the completed form as attachment to your submission in Projectnet**

**BASIC APPLICATION DETAILS (front page)**

**NAME OF MAIN APPLICANT:**
Prof. Dr. (10)(2e)

**ORGANISATION:**
Tilburg University

**PROJECT TITLE:**
Learning from the first phase of the Corona Virus outbreak: Assessing the governance approaches in six countries

**DATASTEWARD:**
Who is the datasteward that supports the planning of Open Science and FAIR data in your project? See the webinars for information and support to datastewards on the ZonMw website.

☒ I have involved the following datasteward with my project:
Name: Hanneke Teunissen / Petra Ploeg
Institution: Research Data Office, Tilburg University
E-mail: (10)(2e) @tilburguniversity.edu

Has attended the webinar: ☒ Yes ☐ No

☐ I do not yet have a datasteward.

**1. PROBLEM DEFINITION AND OBJECTIVE(S):**

What lessons can be drawn from the first phase of the outbreak of the Corona Virus between mid January and mid May with regard to the countries' responses? Which countries responded the best so far and what best practices can we identify and use for the following phases and future outreaks? This questions are currently intensely debated in the popular press but also among scientists, which countries managed to best contain the outbreak and which measures had the most effect and what we therefore can learn from this first phase (see for example de Volkskrant May 22, 2020, p. 8/9, New York Times April 4, A German Exception? Why the Country's Coronavirus Death Rate Is Low and Oxford University's Corona Virus Response Tracker).

This first phase started with the initial information about the outbreak of a novel Corona Virus coming out of China by early January with the WHO declaring COVID-19 officially a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) on January 30, 2020 and ended in Europe in mid May 2020, when many European countries started their exit strategies. The last months have shown that even countries, which had developed relatively detailed plans for a pandemic and simulated the response like the Netherlands, were overwhelmed by the complexity and the speed of the outbreak and most countries are still struggling to contain it and to grasp with the economic and social consequences. There is therefore a clear need to learn from this experience.

However, it seems very difficult, if not impossible at this point to establish reasonable causal claims between government responses, - translated into containment and mitigation measures and outcome parameters such as the number of infections, hospital or Intensive Care admissions or the mortality rate. As we are still at the beginning of the pandemic it is unclear how potential further infection waves will play out in the different countries. Second, the conditions in different countries that influence the spread of the virus are too diverse to come to conclusions about the causal relationship between government responses, containment and mitigation measures and their effectiveness . Countries differ for example with regard to their demographic structure, the general health of the population, income, possibilities for physical distancing, mobility and composition of the households, all factors that are presumably important factors influencing the spread of the virus. Third, due to different testingpolicies , outcome indicators are often difficult to compare between countries. Forth, in this first phase, it was also a matter of -so to say- luck or bad luck, how an outbreak commenced. . The initial amount of infections (or introductions) and the presence of accelerating factors (such as mass gatherings, winter sport holidays, carnival and other festivities) have likely contributed to the further spread in the population and to the magnitude of the outbreak. Countries and regions that were hit first, like Italy in Europe or Brabant in the Netherlands showed much higher infection rates than countries or regions which had the opportunity to react timely and put comprehensive measures in place in place before the epidemic could take off (see for example an extensive analysis by the New York Times: The Covid-19 Riddle: Why Does the Virus Wallop Some Places and Spare Others?, May 3, 2020).

Despite these limitations, it is nonetheless vital that we understand the dynamics during this first phase. This is, because we might be confronted with recurrent waves in the future, especially, in the absence of a vaccine or medication. In addition, we have seen several (international) outbreaks of infectious diseases which have challenged the Public Health system since the beginning of this millennium (SARS in 2003, Q fever 2007-2010, the H1N1 pandemic in 2009, the measles outbreak in 2013, Ebola 2014-2015, Zika (2017) and we can expect further outbreaks with new pathogens in the future. Collecting data and drawing lessons from this first phase in a timely manner is therefore essential. Instead of focusing on the impossible task of drawing causal relationships between government responses, containment measures and outcomes, **our research will alternatively assess the quality of governance and organizational responses to contain the Corona Virus outbreak in several different European and Asian countries**. By governance and organizational responses, we broadly refer to the mobilization of institutions, structures of authority and collaboration allocating resources and coordinate or control activity. Our unit of analysis is the so-called organizational network response (Provan and Kenis 2008, Raab et al.,2020/forthcoming) which clearly developed individually in different countries and which can be assessed on their quality as we will explain below. In earlier research it has been demonstrated that a Corona virus outbreak requires a differentiated organizational network response because of its urgent need for knowledge, its high institutional, societal and political risk perception as, well as its broad scope (geographical spread, in time and speed, the number and level of concentration within groups in the population, and the consequences for lives, health, wealth and subsequently for societal and political stability) (Kenis et al. 2019).From a previous scenario study on the fictitious outbreak of a New Asian Corona Virus in the Netherlands that has been conducted since 2015 (Raab et al. 2020), we know for example that 28 containment measures need to be implemented with dozens of organizations to contain an outbreak. We also know from previous research, that in infectious disease outbreaks, in our highly connected and decentralized world, it is not only organizations within but also outside the Public Health field that are important for containing an outbreak (Kickbusch, Cassels, Liu 2016). **We will describe the organizational network response in different**

**countries and assess their quality by studying how they solved the four universal problems of organizing for containing the virus outbreak**. These problems are 1) determining what needs to be done:; 2) determining who does what; 3) motivating and incentivizing those who need to become active and 4) have an information system that stipulates who needs to do what and when (Puranam et al. 2015). For example, how is the task of tracking identified, to whom has it been allocated, do those actors have the incentives to do so and do they know when and where to provide the information to?

We thus will investigate the **following research questions**:

1. How did the control measures, that are necessary for the containment of the outbreak in each country, differ between the countries? How were they identified and structured? What was their corresponding time frame?
2. Which tasks were defined to contain the outbreak. How were the tasks distributed with regard to these control measures over the different actors? How did the coordination take place? When were which actors activated?
3. How were the necessary actors motivated and incentivized to follow the instructions. How were they monitored and rewarded/sanctioned?
4. How was information gathered, processed and provided to the actors dealing with the outbreak and the public about the virus, the outbreak and the consequences of the pandemic? Which data and information were negated and why? For example, why was (anecdotal) information from China and Italy, that was much more dramatic than the official WHO data seemingly suppressed in the European countries?
5. How did the four aforementioned organizational processes change over time in response to the changing knowledge/knowledge needs, risk perception and scope?

The proposal therefore connects to theme 1: *Differences between European countries with regard to the effectiveness and impact of measures/strategies in response to the Corona crisis.*

## 2. STRATEGY:

The research will be conducted by an interdisciplinary team of established scientists from the fields of Public Health from the Free University Amsterdam (Prof. Dr. (10)(2e) (10)(2e)) Public Governance (Prof. Dr. (10)(2e) ) and Organization Studies (Dr. Jörg Raab) both at Tilburg University. We intend to hire two postdoctoral researcher for 18 months, one in Public Health and one in Public Management. The research team builds on a series of successful collaborative research projects in the past.
The project will analyze the governance response to the Corona Virus outbreak in the Netherlands, Sweden, Germany, Belgium, Taiwan and South Korea. The four European countries are selected, because of differences in expected governance approaches The selected countries represent a mixture of federal and centralized states which represent different institutional macro-structures which influence the governance responses. The two Asian countries are selected as contrasting cases. Both have shown rapid, coordinated and relatively centralized responses, which forms an interesting contrast to the more dispersed and slower responses in the European countries. We will reconstruct and analyze the response of the selected countries using the formal legal and organizational plans that were available at the outset of the outbreak and then investigate to what extent and how they were implemented, adjusted and further developed.
Research will be conducted in collaboration with Public Health practitioners and scholars from the selected countries through regular joint workshops starting with the first one within the first month of the project. We will strive to formalize their involvement in the form of an advisory committee. Data will be collected through document studies, news analysis and semi-structured interviews with key experts and actors. The data will be coded deductively on the basis of the frameworks presented above by Kenis et al. (2019) and Purunam et al. (2015). We will feed back the results as they become available to Public Health practitioners already during the ongoing outbreak. We intend to provide the following deliverables:

For Public Health authorities and public administrators

- A web-based tool consisting of best practices in coordinating pandemics in various circumstances
- Handbook on governance models for outbreak control
- Workshop and training.

For peers/scientists

- Knowledge diffusion through webinars (3X) and peer reviewed publications (4X)

For the public, we will provide a project blog regularly reporting results in Dutch and English that can be accessed by a broader public and disseminate that via professional platforms and the public press.

## 3. FEASIBILITY OF THE PROJECT:

**Time Schedule**
**1.8. – 15.09.2020:** Starting Workshop with research team, stakeholders and advisory team, refining the

296801

analytical framework, preparing data collection.

**15.09.2020 – 30.09.2021**: Data collection in the selected countries, writing case country reports and start with first comparisons., publication of results as they become available, start with web based tool with best practices as they become available, organization of online workshops with advisory committee, interested academics and Public Health professionals to reflect on the preliminary results, providing webinars.

**1.10.2021 – 31.1.2022**: Comparative country analysis, preparing academic publications and handbook on governance models for outbreak control, concluding workshop.

The **interdisciplinary research** team consists of experts in the area of public management and governance and Public Health. It has already been successfully cooperating with tangible outputs in the last five years. By hiring two postdocs with Public Health and Public Management backgrounds, who are already experienced researchers, we can hit the ground running.

**4. RELEVANCE FOR PRACTICE:**

1. **Potential impact**: The project contributes to the learning from the first phase of the Covid-19 pandemic for potential recurring waves of the Corona epidemic and for potential future outbreaks of new pathogens. As the current outbreak has demonstrated, containing such an outbreak is a highly complex governance problem.
2. **Originality**: The research builds on prior research on the understanding of the governance of infectious disease outbreaks in the Netherlands, applies it to the current urgent response in the Netherlands and other European countries and compares it with the two most successful comparable countries in Asia. It adds value to our understanding of the outbreak from a governance and management perspective.
3. **Public funding**: The results are of a high public interest and therefore public financing is appropriate.
4. **Safeguarding**: The findings will be codified and made available and disseminated as laid out above as quickly as possible to Public Health officials and Public Managers, so they can be used to assess and improve the response in the current and prepare for future outbreaks.
5. **Scalability**: The governance approach is relevant not only for the overall response system but also for organizations on the different levels and communicable for possible outbreaks of other infectious diseases now and in the future.
6. **Collaboration**: The project team will be an interdisciplinary collaboration between experts in Public Health and Public Governance with the National Institute for Public Health and the Environment as a major stakeholder. While (10)(2e) (10)(2e) and her team at the Athena Institute bring in the expertise in Public Health and Epidemiology, (10)(2e) and Jörg Raab are bring the expertise in Public Governance. For the full proposal stage, we will look for an expert on the political systems/societies of East Asia (Taiwan and South Korea).
7. **Added value**: The understanding of how highly differentiated and complex organizational systems can be governed to contain infectious disease outbreaks are extremely relevant for both the field of Public Health and Public Governance and Management. With the web-based tool, workshops, webinars and handbook, the findings and insights will become widely available to Public Health professionals and Public Managers both in the Netherlands and internationally and will help prepare countries for future outbreaks.

**5. PARTICIPATION OF STAKEHOLDERS (e.g.patients, health care providers):**

(10)(2e) (10)(2e) as the country coordinator for infectious disease outbreaks at the National Institute of Public Health and the Environment in the Netherlands (RIVM) , a member of the Dutch Outbreak Management Team within and Professor of Responses to Communicable Diseases in Global Health at the VU, Amsterdam brings both academic knowledge and first hand practice experience. With her contacts and with RIVM, the Regionaal Overleg voor Actute Zorg Brabant (request pending), the Taiwanese Public Health Agency (requeste pending), Instituut voor Fysieke Veiligheid (request pending) as stakeholders, we are confident to get access to key informants within the Netherlands and through the RIVM sister institutions in the selected countries.

**6. LITERATURE REFERENCES (optional):**


Kenis, P., Schol, L.G.C., Kraaij-Dirkzwager, M. M., [redacted], [redacted]. 2019. Appropriate Governance Responses to Infectious Disease Threats.. Risk, Hazards & Crisis in Public Policy 10 (3), 275-293.

Kickbusch, I., Cassels, A., Liu, A. 2016. New Directions in Governing the Global Health Domain - Leadership challenges for the WHO. Global Health Centre Working Paper No. 13.|

Puranam, P., Alexy, O., and Reitzig, M.. 2014. What's "new" about new forms of organizing? Academy of Management

Review 39 (2): 162-180.
Raab, J., Kenis, P., Kraaij–Dirkzwager, M., & ████, █. (2020/forthcoming). Ex ante knowledge for infectious disease outbreaks: Introducing the organizational network governance approach. In: Glückler J, Herrigel G, Handke M (Eds): Knowledge for Governance. Berlin, Heidelberg: Springer series Knowledge & Space.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/8/2020 3:35:44 PM
**Subject:** RE: ratio's
**Received:** Fri 5/8/2020 3:35:45 PM

Ik sprak hem toevallig zonet, maar hij is niet bezig met die case-hospitalization ratio.
Ik loop volgende week nog wel even langs (10)(2e) anders.

Goed weekend!
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 17:19
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: ratio's

Ho (10)(2e)

Nee, dat was nog niet gelukt. Misschien dat (10)(2e) hier ook mee bezig is, hij maakt volgens mij een evidence synthesis. Zou je hem misschien even erover kunnen vragen?

Goed weekend, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 8 mei 2020 17:12
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: ratio's

Hoi (10)(2e)

Ik was even benieuwd of je nog met (10)(2e) had gesproken over onderstaand. Vandaar dat ik even langsliep. Maar je was druk, no worries. Ik hoor het graag later nog dan.

Groeties,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 13:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: ratio's

Hoi (10)(2e)
Ik cc (10)(2e) ook even, kan ze gelijk mee kijken *

Hmm, ik vraag me toch een beetje af waar die 1 op de 100 opnames op IC van (10)(2e) dan op gebaseerd is...is daarbij ook rekening gehouden met het feit dat een antistofrespons pas mediaan 2 weken na symptom onset opkomt, of wellicht zelfs langer in geval van milde/asymptomatische besmettingen (zoals bij het gros)?

Mijn redenatie was als volgt (en zo heb ik het nu ook in concept paper staan):
Het grootste deel van het bloed is afgenomen in de eerste week van april. Als je dan die mediaan 14 dagen pakt (wat in werkelijkheid dus wrs langer is omdat het P3 cohort geen ernstige zieke patiënten zijn, maar dan zit je in ieder geval vrij conservatief), zit je qua besmettingen te kijken naar week 16-22 maart. Dus als we dan de meeste conservatieve benadering volgen, moeten we kijken naar besmettingen op de laatste dag van die week en zodoende heb ik in de rapportage van 23 maart gekeken (ook vanwege mogelijk wat vertraging in rapportage). Dat

waren er toen 5,000. Als we de seroprevalentie gebruiken om een inschatting van het aantal besmettingen in de NLse bevolking te maken komt je uit op (3.6% x 17.4 milj:) >600.000.
Daarnaast, het duurt gem. 7 dagen voordat iemand na symptom onset naar het ziekenhuis gaat. Vandaar dat we kijken naar het aantal ziekenhuisopnames op 30 maart, en dat was 4,000. Dan kom je idd op 600,000/4,000 = 1 op de 150 patiënten die naar het ziekenhuis moet, als gemiddelde over de gehele bevolking: m.a.w. dat is voor jongeren een stuk lager dan voor ouderen, zeker omdat alle ouderen niet altijd eens naar het ziekenhuis gaan.
Verwijzing naar ic is dan idd ongeveer 30% uit mijn hoofd, dus dan zou je op een case-IC ratio van 1 op de 500 komen.

Bovenstaande zou je met (10)(2e) kunnen delen, maar wellicht eerst nog even intern afkaarten (met (10)(2e)? En dan hoor ik het ook graag uiteraard.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 13:10
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** ratio's

Hoi (10)(2e)

Ter info hier nog wat (10)(2e) noemde: iedere 100 infecties leidt tot een IC opname. Wij kwamen uit op iedere 150 infecties leidt tot een opname (dus iedere 450 infecties tot een IC opname?). Daar zit dus toch wel een groot verschil tussen.

Heb jij iets dat ik met (10)(2e) zou kunnen delen over de ratio's?

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 17:01
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Discussiestuk OMT: strategie komende 12 maanden

Ha (10)(2e)
Heel goed stuk, erg bruikbaar lijkt me.
drie opmerkingen
-in de berekening zit een catch: het lijkt aannemelijker dat iedere 100 (niet 1000) infecties leidt tot een IC opname, zodat we ongeveer 100 (niet 10) maanden volle IC capaciteit zitten.
-je kan ook de strategieen uitsplitsen in drie smaken maximaal controleren:
*maximaal controleren, zo ver mogelijk overschakelen van social distancing op contact opsporing, incidentie op niveau houden wat behapbaar is, wachten op groepsimmuniteit
*maximaal controleren, zo ver mogelijk overschakelen van social distancing op contact opsporing, incidentie laag houden, wachten op vaccin of therapie
*maximaal controleren, zo ver mogelijk overschakelen van social distancing op contact opsporing, incidentie zo laag mogelijk krijgen, daarna overschakelen op grensbewaking en screening (eliminatie), en wachten op vaccin of therapie of totdat de omringende landen ook virusvrij zijn.
-dan kan je de discussie splitsen in twee bijna onafhankelijke vragen: hoe gaan we dat overschakelen aanpakken en incidentie controleren in het eerste jaar? wat is je doel op lange termijn (zeg na een jaar)?
Fijn dat je dit oppakt, goed om zo even na te denken.
Vriendelijke groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 13:57
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Discussiestuk OMT: strategie komende 12 maanden

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Als input voor (10)(2e) / de discussie op vrijdag, heb ik gewerkt aan een discussiestuk. Ik kom erop uit dat we het komende jaar de R onder de 1 moeten houden, wat dus neerkomt op een eliminatiedoel. Ik denk ook dat dat haalbaar is. We kunnen er vrijdag hopelijk over spreken, maar ik zou het erg fijn vinden als jullie er van te voren naar kunnen kijken om de ergste denkfouten eruit te halen en na te gaan wat jullie visie is.

Alvast dank

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @sanquin.nl]
**From:** (10)(2e) .
**Sent:** Fri 5/1/2020 1:54:43 PM
**Subject:** FW: pdate mbt afname ELISAs voor SARS-CoV-2 uit nationale voorraad en laatste uitvraag voor tonen interesse
**Received:** Fri 5/1/2020 1:54:50 PM

Beste (10)(2e)

Het is denk ik slim als jij misschien de kits aanvraagt voor de wekelijkse screening van 2000 donors,
met mij als mede-aanvrager.
Misschien voor 8 weken?

Met hartelijke groeten van (10)(2e)
Sanquin

---

**Van:** Secretariaat | NVMM < (10)(2e) @nvmm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 14:44
**Onderwerp:** pdate mbt afname ELISAs voor SARS-CoV-2 uit nationale voorraad en laatste uitvraag voor tonen interesse

Aan de leden arts-microbioloog en aios,

*(dit is de derde mail vandaag van de taskforce Serologie – graag uw aandacht voor alle drie de mails)*

**Update m.b.t. verstrekking Wantai ELISA uit nationale voorraad en laatste uitvraag aan alle COVID-19 laboratoria die interesse hebben om serologie ten behoeve van patiëntenzorg aan te bieden:**

**Meldplicht** op basis van serologie: op dit moment wordt de meldplicht op basis van serologie voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten verder uitgewerkt. Meer informatie volgt. Vooralsnog wordt niet voorzien dat er bijgehouden gaat worden hoeveel bepalingen er uitgevoerd zijn en hoeveel daarvan positief zijn (zie punt 6 van de gestelde voorwaarden).

**Kosten:** Inmiddels is duidelijk geworden dat er vanuit VWS kosten berekend zullen worden voor betrekken Wantai kits uit de nationale voorraad voor de patiëntendiagnostiek, en wel tegen een prijs van €327 per kit. De reden hiervoor is dat de kosten voor het testen op aanwezigheid van antistoffen tegen SARS-CoV-2 net als voor reguliere serologische bepalingen via de normale route (verzekerde zorg) in rekening gebracht kunnen worden.

**Uitlevering:** Voor de laboratoria die reeds aangegeven hebben belangstelling te hebben voor de testen uit de Nationale voorraad: de opgegeven contactpersoon wordt a.s. maandag door RIVM gebeld met de vraag hoeveel kits tegen bovengenoemde kostprijs bij de eerste uitlevering uitgeleverd te willen krijgen. Als u er alsnog van afziet (nu de kosten bekend zijn geworden) dan kan dat ook aangegeven worden.

**Alsnog aanmelden:** voor de laboratoria die zich alsnog willen aanmelden voor afname van de kits, geldt onderstaande informatie met instructie tot aanmelding.

In een visiedocument van de Tasforce Serologie is vastgelegd dat serologie een toegevoegde waarde kan hebben in de patiëntenzorg en ter ondersteuning van beleid gerelateerd aan de bestrijding van de SARS-CoV-2 pandemie. Ook uit diverse studies is inmiddels gebleken dat serologische testen van toegevoegde waarde kunnen zijn voor de diagnostiek van SARS-CoV-2. Uit diezelfde studies en uit een gezamenlijke validatie onder Nederlandse laboratoria is gebleken dat ELISA van de firma Wantai op dit moment een goede performance geeft voor zowel acute als doorgemaakte infectie (rapportage volgt binnen enkele dagen, zie bijlage voor de instructies van de fabrikant).

Distributie Wantai total Ab
Vooruitlopend op mogelijke leveringsproblemen heeft de Nederlandse overheid eind maart 12.000 kits Wantai total Ab besteld. Daarnaast worden door de LCT andere opties voor serologische diagnostiek bekeken. Deze Wantai kits zijn primair bedoeld voor de medisch microbiologische labs (MML's). De distributie wordt verzorgd door de LCT. Op basis van het verwachte gebruik zal een verdeelsleutel worden toegepast voor de uitrol van de kits *ten behoeve van de patiëntendiagnostiek*. In ieder geval zal ieder MML voorzien worden van een basisvoorraad die aangevuld kan worden

vanuit de nationale voorraad. Daarnaast zal nog bekeken worden hoe de uitrol dient te zijn *ten behoeve van studies/inzet ter informatie en ondersteuning van beleid*.

De verwachting is dat de kits zeer binnenkort beschikbaar komen. Om in aanmerking te komen voor distributie zijn door het RIVM en NVMM criteria vastgesteld.
De MML's voldoen aan de volgende criteria voor het ontvangen van Wantai total Ab:

1. ISO15189-gecertificeerd, inclusief MML scopes immunoassays voor detectie virussen. Zie ook bronscope https://www.rva.nl/document/download/F004-3
2. Een BIG geregistreerde arts-microbioloog is (medisch) eindverantwoordelijke voor de diagnostiek, verantwoordelijk voor de interpretatie van de resultaten, verantwoordelijk voor de communicatie van uitslagen met de zorgverleners en beschikbaar om tekst en uitleg te geven indien een zorgverlener hierom vraagt.
3. De serologie kan dagelijks worden verzorgd.
4. Voor implementatie is een verificatiepanel verstrekt door de Taskforce serologie met goed gevolg doorlopen. (Meer informatie hierover volgt z.s.m.).
5. MML conformeert zich aan de indicatiestelling van SARS-CoV-2 serologie die vooraf zijn opgesteld en vastgesteld in het landelijk OMT en bekrachtigd door BAO
6. MML verklaart zich bereid om data aangaande SARS-CoV-2 serologie te delen met de taskforce en RIVM. Taskforce zal zicht houden op het gebruik, de indicaties (zullen per lab verschillen) en kwaliteit. Op basis hiervan kan herdistributie overwogen worden. RIVM zal waarschijnlijk de aantallen uitgevoerde serologische testen in virologische weekstaten of een daaraan vergelijkbaar systeem monitoren en hieruit rapporteren.

Graag horen we per omgaande of jullie aan die voorwaarden kunnen en willen voldoen om daarmee aanspraak te maken op serologietesten uit de nationale voorraad.

Tevens ontvangt de task force de volgende gegevens hiertoe terug op mail adres (10)(2e) *@rivm.nl*:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Naam MML en fysiek adres | |
| 2 | Kopie van ISO certificaat | |
| 3 | Contactpersonen incl tel nr. | |
| 4 | Adherentie van MML | |
| 5 | Aantal instellingen[x] | |
| 6 | ELISA platform | |
| | | |

[x] Aantal ziekenhuizen en verpleeg- en verzorgingstehuizen waar MML aan verbonden is/de microbiologische diagnostiek voor verricht

Tegelijkertijd met de uitlevering van de testen zal een klein evaluatiepanel verstrekt worden waarvan de resultaten teruggekoppeld dienen te worden naar (10)(2e) *@rivm.nl*

Met vriendelijke groet, mede namens Taskforce Serologie, stuurgroep LCT en LCDK,

(10)(2e) en (10)(2e)

Secretariaat Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)
P/a Izore, Centrum Infectieziekten Friesland
Postbus 21020
8900 JA Leeuwarden
t: 058 - (10)(2e)

296818

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer

296825

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 3:25:05 PM
**Subject:** FW: draaiboek veiligheidsbewaking vaccinatie pandemie
**Received:** Fri 5/15/2020 3:25:13 PM

Ter info

---

**Van:** (10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 23:11
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )' < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: draaiboek veiligheidsbewaking vaccinatie pandemie

(10)(2e)

Ja sorry, ik snap dat jullie heel druk zijn.
En een vaccin zal uiteraard nog wel even duren, maar we willen wel ons daar goed op voor kunnen bereiden. En bijvoorbeeld ook tijdig goede afspraken maken over logistiek tzt en zo. Ik denk aan een TC ergens in juni? Maar als ik de juiste contactpersonen heb zien we wat er lukt ☺ met een datumprikker. Dus ik hoor het graag wie van VWS uit te nodigen.
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 18:15
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @lareb.nl>
**Onderwerp:** RE: draaiboek veiligheidsbewaking vaccinatie pandemie

Ha (10)(2e)

Excuus voor de late reactie, mijn mailbox loopt over in deze COVID-19-periode. Dank voor het doorsturen van het draaiboek! Fijn als we hierover kunnen overleggen. Ik bespreek nog even met het team vaccinontwikkeling COVID-19 wie zal aansluiten bij het overleg. Op welke termijn wil je iets organiseren?

Hartelijke groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @lareb.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 09:27
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** draaiboek veiligheidsbewaking vaccinatie pandemie

(10)(2e)

Ik begreep van (10)(2e) dat ik jou hiervoor kon benaderen.
Bijgevoegd concept draaiboek is een eerste concept van hoe wij een eventuele noodzakelijke veiligheidsbewaking voorbereiden en uit wil voeren bij een vaccinatiecampagne COVID-19. Vanzelfsprekend zijn verschillende omstandigheden nu nog niet te bepalen, zoals bijvoorbeeld de snelheid waarmee gehandeld moet worden, de mate van voorkennis van de veiligheid van het vaccin en de doelgroepen. Dit draaiboek moet daarom gezien worden als een model dat handvatten biedt maar dat flexibel moet zijn naar gelang de omstandigheden van dat moment.
Het lijkt ons verstandig hier over tijdig te overleggen en nu al na te denken over noodzakelijke voorbereidingen.
Het concept draaiboek dat ik naar Eline had gestuurd ging ook over geneesmiddelen, in deze versie heb ik dat er uit gehaald.

Graag wil graag een overleg (TC) plannen met RIVM, VWS en CBG. Kan ik jou daar voor uitnodigen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e)

296825

bijwerkingen
centrumlareb

Goudsbloemvallei 7 | 5237 MH 's-Hertogenbosch | T +31 (0) (10)(2e) | info@lareb.nl | www.lareb.nl
Schrijf u in voor onze nieuwsbrief over bijwerkingen!

bijwerkingen
centrumlareb

Goudsbloemvallei 7 | 5237 MH 's-Hertogenbosch | T +31 (0 (10)(2e) | info@lareb.nl | www.lareb.nl
Schrijf u in voor onze nieuwsbrief over bijwerkingen!

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@lareb.nl>
**Verzonden:** vrijdag 27 maart 2020 09:32
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@lareb.nl>
**Onderwerp:** RE: annulering overleg pneumokokken Lareb - RIVM

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Uiteraard volledig begrijpelijk.
Voor wat betreft de voorbereiding op de griep/pneumokokken zijn voor ons momenteel 2 punten van belang:
-welk vaccin gaat gebruikt worden?
-wordt de griepprik meestal samen met de pneumokokken gegeven of gaat dat in aparte sessies gaat gebeuren? Volgens mij was het streven om dit in een keer te gaan doen. Dat horen we graag.
Zouden we wellicht de (concept) richtlijn voor de uitvoering kunnen inzien?

Alvast bedankt en heel veel succes met alle drukte!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e), *MSc*, gezondheidswetenschapper
Wetenschappelijk beoordelaar
Ma-(ochtend) – di – wo (ochtend) – do – vrij

bijwerkingen centrumlareb

Goudsbloemvallei 7 | 5237 MH 's-Hertogenbosch | T +31 (0) (10)(2e) (10)(2e)@lareb.nl| www.lareb.nl
Schrijf u in voor onze nieuwsbrief over bijwerkingen!



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 24 maart 2020 13:23
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@lareb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lareb.nl>
**Onderwerp:** annulering overleg pneumokokken Lareb - RIVM

Beste (10)(2e) en (10)(2e).

Gezien de huidige situatie en drukt m.b.t. het corona-virus lukt het ons niet om het overleg volgende week door te laten gaan. Onze inschatting is ook dat het op dit moment niet noodzakelijk is om elkaar te spreken. De belangrijkste nieuwe informatie, over in welke arm welke prik bij voorkeur wordt gezet, hebben jullie al eerder van (10)(2e) ontvangen.

Mochten jullie verdere vragen hebben waar jullie informatie van ons voor nodig hebben, laat het dan natuurlijk gewoon weten. Dan kijken we of we die per mail kunnen beantwoorden of dat we alsnog een overleg in moeten plannen voor een later moment.
Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
Programmamanager Nationaal Programma Griepppreventie

**RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven**
**T: +31 (0) 3 (10)(2e) | M: +31 (0) 6 (10)(2e) | Kamer (10)(2e) |**
aanwezig: ma, di, wo-ochtend, do
**Bezoekadres**; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

296825


www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

296834

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 2:19:18 PM
**Subject:** RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.
**Received:** Thur 5/14/2020 2:19:18 PM

Mooi (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 15:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Ik heb net gehoord dat het restant van ±1000 inmiddels is getest: 34 extra positieven, kom je in totaal op 114 positieven vd 3212 samples. Data heb ik zelf nog niet ontvangen, want op dit moment worden alle seropositieven +25% onder de cutoff ge-hertest, en de pre-samples (uit P3) morgen dacht ik. Daarna hebben we een compleet overzicht. Maar zoals het nu lijkt blijft die 3.6% dus in stand.

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 13:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Ik had het vorige week ook kort met (10)(2e) erover, maar zonder de getallen er bij.

Hij gaf toen ook aan dat het goed zou zijn om uit te wisselen. Ik denk dat het dan handig is ook de info van de 1000 extra sera te hebben om te zien of dat nog tot verschuiving leidt?
Verder zijn er natuurlijk behoorlijk wat onzekerheden en de vraag is dan of het verschil dan nu zo groot is.

Morgen even bespreken als lukt (heb jij dan info mbt de 1000 sera al (10)(2e)?). Ik moet even kijken of ik op rivm ben, maar online kan sowieso.

Gr (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 12:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Hi (10)(2e)

Ik heb het hier even kort met (10)(2e) over gehad tijdens lunch begin van de week, dus niet in detail. Lijkt me goed om daar samen met elkaar nog even goed naar te kijken (zeker voordat we (10)(2e) submitten). Ik heb nog geen nieuwe inzichten, anders dan die 1 op 150 waar wij op uit komen. Morgen bespreken, als (10)(2e) en/of bijv. (10)(2e) aanwezig is/zijn lijkt me goed. Ben wel benieuwd waar die 40/2500 vandaan komt (zo'n hoge proportie asymptomaten zien wij bijv. ook niet, maar ook daarin schuilt enige onzekerheid, zie hieronder).

Volgens mij zijn er een paar dingen van belang bij de interpretatie en onzekerheden die meespelen:
-seroprevalentie is een schatting en heeft een bepaalde foutmarge: samples zijn verzameld in de 1e week van april: 3.6% seropositief met gegeven specificiteit en sensitiviteit (overigens, de resterende 1000 samples die nog gemeten moesten worden verwacht ik eind deze week, dus dan hebben we een nog betere schatting).
-uit de literatuur weten we dat een SARS-CoV-2 IgG respons mediaan 14 dagen duurt; sommige samples komen al eerder op (zie ik ook in (10)(2e) een aantal binnen 7 dagen na symptom onset al), andere later: uit de liteartuur blijkt dat het met name bij asymptomaten wat langer dan die 14 dagen lijkt te duren. Het percentage asymptomaten in pienter is rond de 20%, maar zou dus wellicht hoger kunnen zijn doordat ze nog niet

geseroconverteerd zijn en we ze daarom nog niet hebben opgepikt.
-uitgaande van die mediaan 14 dagen dan zou je kunnen zeggen dat wij gemiddeld gezien terug kijken naar een overzicht van de besmettingen in de week van 16-22 maart. Rekening houden met enige vertraging in de registratie nemen we het aantal gevallen op 23 maart (1e dag na die week).
-uit de literatuur weten we dat het mediaan 7 dagen duurt van symptom onset tot ziekenhuisopname. Om die reden nemen we 30 maart als datum voor aantal geregistreerde ziekenhuisgevallen. Als gevolg van de rapportage vertraging: kan iemand in de recente surveillance data zien hoeveel ziekenhuisopnames er t/m 30 maart waren? Het is nu 6 weken later, dus zou een compleet beeld moeten geven.
-een deel van de ouderen laat zich niet opnemen in het ziekenhuis, dat percentage weet ik niet precies, maar als je naar de oversterfte keek een paar weken geleden, kan dit best een behoorlijk percentage zijn geweest.
-ik denk dat case fatality wellicht daardoor nog lastiger te schatten is, want extra onzekerheden en ook country specific denk ik. Wellicht hebben we goede estimates van proportie dat na ziekenhuisopname overlijdt in NL?

Nu het aantal gevallen teruggelopen is de afgelopen tijd, en dat hopelijk zo blijft de aankomende weken, kunnen we wellicht in de tweede ronde van pienter een nog wat betere schatting doen op basis van de seroprevalentie. Hoe dan ook, alles bevat bepaalde onzekerheden en aannames, de waarheid zal ergens in het midden liggen. Maar lijkt me goed om met zn allen op 1 lijn te zitten.

Ik hoor het graag als we morgen even kunnen meeten dus.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 11:21
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Urgent: check Dashboard getallen voor in rem / controle strategie.

Hoi (10)(2e)

Hier nog weer verdere discussie. Wat ik uit (10)(2e)s getallen opmaak, komt hij uit op 40 opnames per 2500, dus 1.6%, terwijl wij uitkwamen op 1/150 (0.7%). Daar zit toch nog wel veel verschil tussen. Heb jij al nieuwe inzichten? Of zullen we een overleg plannen met (10)(2e) (als hij tijd heeft…)

Ik zou ook graag met Finland verder overleggen waar zij op uitkomen.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 11:02:58 AM
**Subject:** RE: swab+serologie
**Received:** Tue 5/12/2020 11:02:58 AM

Begrijp ik goed dat hier dan ook specifiek naar doelgroepen waar interesse voor is ivm versoepeling, gekeken kan worden?
Dan is op zijn minst wat achtergrond info/factoren wel zinvol om in vragenlijst vast te leggen.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 12:48
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Kunnen we hier dan ook een vragenlijst aan koppelen om meer zicht te krijgen op risicofactoren? De vraag om dit via de teststraten te doen stond ook nog open, als ik het goed heb.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:57
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: swab+serologie

Ter info. Zoals vanmiddag in de staf verteld, is het idee om serologie in steekproef te doen bij degenen die zich melden voor PCR bij teststraten (ipv of additioneel aan een random steekproef waar je ook asymptomaten in mee zou kunnen nemen).

Groeten,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:31
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Helder. Geen serologie als aanvullende diagnostiek voor iedereen in de teststraten. Wel onderzoek in verschillende doelgroepen (en contacten?) die we mogelijk via de teststraten kunnen includeren. Zeker goed om daar samen een plan voor te maken.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 16:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: swab+serologie

Hoi, klopt. Dit is net bedoeld als individuele diagnostiek of goed onderbouw wetenschappelijk onderzoek, maar meer als convenience sampling om een idee te krijgen hoe de seropositiviteit zich ontwikkelt, in de algemene bevolking ( die zich laagdrempelig laat testen wegens klachten). Ik denk ook dat we dit moeten doen.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 15:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

296835

**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi,

De serologie zou inderdaad niet bedoeld zijn voor diagnostiek /immuniteitspaspoort, maar voor onderzoeksdoeleinden.

Ik heb (10)(2e) vanmiddag verder gesproken. Vrijdag bespraken we in een overleg waar (10)(2e) ook bij was met (10)(2e) het idee om gerichte sentinels op te zetten van doelgroepen (kinderen, contactberoepen, horeca, ....) om zo beter inzicht te krijgen in circulatie van SARS-CoV-2 in deze doelgroepen. Nu is zijn idee om dit (ook) via teststraten te doen, aangezien doelgroepen daar laagdrempelig getest gaan worden. Dit moeten we toch doordenken met z'n allen, er wordt een plan verwacht.

Een nadeel is dat je dan geen representatieve steekproef hebt, een voordeel dat het mogelijk gemakkelijker te organiseren is.

(10)(2e) realiseert zich wel dat iedereen testen een enorm aantal tests vereist, hij vroeg zich af of we dit dan steekproefsgewijs moeten doen.
Hij bevestigde dat additionele serologische tests kopen geen probleem is.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:51
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi (10)(2e)

Ik ben het met je eens maar dit leek een politiek besluit van gisteren. Laten we dan bij (10)(2e) meer informatie opvragen voor we verder gaan.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi (10)(2e)

Volgens mij is dit besluit nog niet genomen.

Sterker nog er was al wel een officieel besluit gevallen dat er niet nog meer kits aangeschaft gaan worden. Bovendien zou het voorbij gaan aan wat steeds geadviseerd is. Het is een weinig zinvolle inzet van serologie. Immers als het voor mensen aangewezen is om zich moleculair te laten testen dan is serologie nog niet aan de orde. Zou je dit gelijktijdig gaan laten afnemen omdat iemand klachten heeft dan wordt de NPV zodanig laag dat je er geen conclusies aan kan verbinden. Daarnaast geeft vingerprik niet genoeg materiaal voor de routine serologie. En de altijd weer terugkerende vraag: met welk doel wordt er serologisch getest? Als het is om tegemoet te komen aan maatschappelijk druk om nieuwsgierigheid van mensen te bevredigen: geen taak van RIVM qua infectieziekte controle en kan prima via de MMLs lopen.

Volgens mij was er ook al besloten dat melden aan GGD van serologisch positieve uitslag geen zin heeft want er zal niet op geacteerd worden in het kader van BCO.

En zo zijn er nog meer zaken.

Verder lijken me de eerste 5 punten die je noemt geen taken voor RIVM: deels DiagNet/McKInsey , deels MMLs zelf.

Wat anders wordt het als dit een voorstel is in het kader van koppelen van onderzoek aan een logistiek die al staat (swabs testen).

Maar laten we eerst eens afwachten wat er formeel wel besloten gaat worden en of er dan idd een taak voor CIb dan wel onderdelen van het CIb in zit.

Hartelijke groeten (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 22:03
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** swab+serologie

Hoi (10)(2e)

Misschien had je het al gehoord van (10)(2e) maar (10)(2e) aat – nog vertrouwelijk – weten dat in het kader van testen voor iedereen naast swabs ook bloedafname (evt via vingerprik) gedaan kan worden voor een serologische test. Indien nodig kunnen meer Wantai tests aangekocht worden.

Het is daarom belangrijk om een plan uit te werken, in ieder geval rekening houdend met:
- Verwacht aantal bloedtests buiten onderzoeken vs hoeveel al gereserveerd voor onderzoeken
- Logistiek van verspreiding testkits
- Informed consent nodig?
- Wie gaat tests doen (RIVM of MML's)?
- Rapportage uitslagen naar geteste personen
- Rapportage uitslagen naar GGD
- Rapportage uitslagen per doelgroep naar RIVM voor surveillance (virologische dagstaten? Osiris? CoronIT?). Idealiter zou je gepaarde uitslagen willen weten van RT-PCR en serologie maar is dat haalbaar?
- Etc etc.

Een hele klus..... Zullen we proberen morgen of dinsdag een eerste overleg in te plannen met vertegenwoordigers van de centra? Ik zal laten weten wie vanuit EPI aansluit.

Welkom terug *
Groeten,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 12:45:42 PM
**Subject:** RE: geslachtsverschillen in prevalentie COVID
**Received:** Mon 5/18/2020 12:45:43 PM

Hi (10)(2e)

Ik zou antwoorden dat we het artikel binnenkort submitten en daarna refereren mogelijk is. Nu is dit op basis van OMT stukken nog niet mogelijk denk ik. Ze kan het wel al gebruiken, lijkt mij.

Ik weet niet wat haar timelines zijn?

Gr (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 13:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: geslachtsverschillen in prevalentie COVID

Hoi (10)(2e),

Even een kort vraagje, kan aio van (10)(2e) al refereren naar de voorlopige eerste pienter resultaten mbt geen verschil in seroprevalentie naar geslacht of zeg je, maar even wachten totdat we manuscript hebben gesubmit of in ieder geval alle data hebben bekeken. En het staat alleen in OMT stuk en ik weet niet of je daar naar kan refereren.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 12:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: geslachtsverschillen in prevalentie COVID

Beste (10)(2e)

Dank! Zijn deze eerst resultaten al gepubliceerd of zijn deze resultaten eventueel intern bereikbaar en zou ik hier naar kunnen refereren?

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 18 mei 2020 08:59
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: geslachtsverschillen in prevalentie COVID

Beste (10)(2e).

In onze eerste voorlopige resultaten zagen we geen verschillen in seroprevalentie tussen mannen en vrouwen. Inmiddels zijn alle sera getest van de eerste ronde en (10)(2e) (10)(2e) is nu bezig om dit te analyseren. Over een aantal weken weten we meer.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zaterdag 16 mei 2020 10:13
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** geslachtsverschillen in prevalentie COVID

296845

Beste (10)(2e),

In opdracht van (10)(2e) werk ik aan een stuk over de man-vrouw verdeling in COVID-19 patiënten. Daarbij zijn we o.a. benieuwd naar de verschillen in prevalentie tussen mannen en vrouwen en zou het mooi zijn als we de bevindingen van het PIENTER-onderzoek op dit gebied hierin kunnen meenemen. Worden er bij het PIENTER-onderzoek verschillen waargenomen in de seroprevalentie tussen mannen en vrouwen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

AIO, Afdeling epidemiologie van respiratoire infecties
RIVM – Centrum Infectieziekten bestrijding
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3720 BA Bilthoven
**T** +31 (10)(2e) | **E** (10)(2e)@rivm.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/24/2020 6:39:36 PM
**Subject:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.
**Received:** Sun 5/24/2020 6:39:48 PM

Vaanvond werd bekend dat er ondertussen al 107 casus aan deze kerkdienst gerelateerd zijn. Zo'n uitbraak wordt snel groot…

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 24 mei 2020 17:28
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>
**Onderwerp:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Aha, goed te weten…

**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>
**Sent:** zondag 24 mei 2020 16:42
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Het was niet echt in een typisch kerkgebouw….geen hoge ruimtes etc.

(10)(2a)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 24 mei 2020 16:34
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @ggdzl.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Dank je – ik had nog niet gehoord van (10)(2a) heel relevant, omdat toen de 1,5 m regel waarschijnlijk gold.

Ik denk wel dat er iets speciaals is met kerken: misschien dat aerosols speciaal goed blijven hangen door slechte ventilatie / hoge ruimte.

Groet, (10)(2e)

296850

**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzl.nl>
**Sent:** zondag 24 mei 2020 13:32
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Graag gedaan.

Je hebt waarschijnlijk al gehoord dat (10)(2a) (10)(2a) ...en hield afstand (1,5 m) en droeg mondneusmaskers. Deze uitbraak leidde al tot casus onder de rest van de bevolking (10)(2a)

(10)(2a)

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 24 mei 2020 12:58
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzl.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Dank je (10)(2e) goed te weten. We hebben veel kooruitbraken gevonden, in Nl en internationaal. De vraag is bij welke incidentie je zingen in groepsverband zou moeten verbieden, ik ben benieuwd wat het OMT er morgen van zegt – ik hoop dat het stuk inderdaad op de agenda komt.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ggdzl.nl>
**Sent:** zondag 24 mei 2020 12:05
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Uitvraag EPI - uitbraken verenigingen, gemeenschappen, etc.

Beste (10)(2e),

(10)(2e) (10)(2e) (GGD Limburg Noord) had mij ook nog een mail gestuurd. Deze heb ik te laat gelezen. Excuus. Misschien nog zinvol voor jullie om te weten, hoewel er weinig info is:

Wij hebben in begin van de uitbraak een situatie gehad met Duitse dirigente (uit Gangelt ) van div Nederlandse koren. Is toen geen situation van gemaakt helaas.

(10)(2e)

Het dorp Gangelt ligt aan de Nederlandse grens in District Heinsberg (D). Gangelt was begin maart de hotspot voor de carnevalsuitbraak. Wij zagen in Limburg veel casus die gerelateerd waren aan (10)(2a)

Groet, (10)(2e)

296850



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 1:26:14 PM
**Subject:** FW: Aerosolvorming bij zingen
**Received:** Wed 5/20/2020 1:26:15 PM

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) van TU Delft zou graag willen meelezen met een conceptversie. Ik laat aan jou of dat mogelijk is. Hij is van mening dat hij een goede bijdrage kan leveren en gaat op zoek naar relevante artikelen. Hij is vooral kritisch over de overleving. Hij stelt dat druppelkernen binnen enkele seconden verdampen en hij vraagt zich af hoe lang het virus infectieus kan blijven zonder druppelkern. Bij de 'overlevingsonderzoeken' van (10)(2e) zouden de aerosolen kunstmatig in stand zijn gehouden.

Groet, (10)(2e)

Ps Ik ben de komende dagen vrij (t/m 25 mei). Je kan zo nodig ook direct met (10)(2e) contact opnemen.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 15:11
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @tudelft.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Aerosolvorming bij zingen

Beste (10)(2e)

Fijn dat we even hebben afgestemd.
Hierbij zoals beloofd het OMT-advies over aerogene transmissie en mogelijke gevolgen voor ventilatiesystemen: https://lci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing.
Graag vernemen (10)(2e) en ik of er belangrijke artikelen missen op gebied van aerosolen (vorming, overleving, verspreiding). Ik zal nog met (10)(2e) bespreken of het mogelijk is om mee te lezen met een conceptversie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
+31 (0)30 (10)(2e) | +31 (0)30 (10)(2e) In office: (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl | (10)(2e) @rivm.nl | www.lchv.nl

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @tudelft.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 14:41
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Re: Aerosolvorming bij zingen

Geachte (10)(2e) (10)(2e),

Hartelijk dank voor het mailtje.

VirMus is ontstaan n.a.v. de onzekerheid die er onder zangers en blazers bestond over hoe zij veilig zouden kunnen gaan musiceren als de lockdown wordt opgeheven.

296853

Er is een stuurgroep van de kant van de muzieksector waarin de grote organisaties zich verenigd hebben: de KNMO, de VvNO, Koornetwerk Nederland, het LKCA en Defensie.
Gezamenlijk vertegenwoordigen zij het overgrote deel van de professionele en amateurkoren en -orkesten in Nederland.

De website is bedoeld om een tegenwicht te bieden aan alle verhalen die de ronde deden binnen de sector, en om de resultaten van onderzoek op dit gebied te verzamelen.

De stuurgroep is blij met het verzoek van het RIVM om kennis te delen.
Er is inderdaad een (groeiende) lijst van literatuur over aerosolen, maar daarnaast ook andere nuttige literatuur.
Het verhaal is complexer dan de verspreiding van aerosolen alleen.

De stuurgroep kijkt uit naar een samenwerking die leidt tot een veilig, werkbaar advies aan de achterban.
Ik zou telefonisch contact over hoe we dat het best kunnen bereiken dan ook erg op prijs stellen: 06 (10)(2e)
Zou dat mogelijk zijn?
--
Vriendelijke groeten, = Best wishes, = Afablajn salutojn,

(10)(2e)

(10)(2e)
www.tudelft.nl (10)(2e)
www (10)(2e)

Op 20-05-20 om 14:00 schreef (10)(2e) (10)(2e):

Geachte heer (10)(2e)

Het RIVM verzamelt op dit moment relevante publicaties over aerosolvorming door zingen en sporten om een goede afweging te kunnen maken of dit kan leiden tot transmissie van SARS-CoV-2 over een langere afstand (>1,5 m).
Via de KNMO zijn wij op de hoogte gesteld van de website VirMus.nl. Graag vernemen we of u, naast de huidige gepubliceerde literatuurlijst, nog aanvullende literatuur heeft over aerosolvorming bij zingen.
We zijn ook geïnteresseerd in lopende onderzoeken op gebied van aerosolvorming bij zingen of vergelijkbare situaties waarbij meer aerosolvorming verwacht kan worden.

Alvast hartelijk dank voor uw reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) MSc
(10)(2e)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
+31 (0)30 (10)(2e) | +31 (0)30 (10)(2e) In office: (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl | (10)(2e) @rivm.nl | www.lchv.nl

296854

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; EPI-Staf[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 1:21:19 PM
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
**Received:** Wed 5/13/2020 1:21:20 PM

Als we kunnen aansluiten zou ik dat zeker waardevol vinden en we hebben ook wel eigen info in te brengen tav cohort. Ook goed om daarbij contact te zoeken met al lopende cohorten binnen RIVM.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 15:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; EPI-Staf < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Zeker wij niet als lead!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 15:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; EPI-Staf < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Proberen aan te haken als iemand lead neemt?
Dus als partner, anders idd overweldigend

Vriendelijke groet / kind regards,
(10)(2e) (10)(2e)
*RIVM - (10)(2e) f Department Epidemiology and Surveillance Enteric Infections & Zoonoses*
+310 3 (10)(2e) @ (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; EPI-Staf < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Ik vraag me af of het voor ons haalbaar / relevant is om hier fors op in te zetten. Er zijn nog allerlei vragen die direct beleidsrelevant zijn, en die dus prioriteit zouden moeten hebben maar waar we nog onvoldoende aan toe komen (vergelijk ook discussie vanochtend over deelname aan ZonMw voorstel UMCU).

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:31
**To:** EPI-Staf < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Ter info, publicatie wordt morgen verwacht:
Setting up pan-European COVID-19 cohorts united against the pandemic zou op ons terrein kunnen liggen, maar dan waarschijnlijk wel in samwerking met universitaire partijen en/of CBS

**Social and economic impacts of the outbreak response and mental health**
• To provide health authorities with guidance for further public health interventions and to support implementation of actions.
• Holistic assessments of social, economic and political impacts of the outbreak and its responses across Europe for improving industry- and society's resilience and a fast recovery of the current healthcare emergency.

**Setting up pan-European COVID-19 cohorts united against the pandemic**
• Cohorts with both infected and non-infected individuals, which will provide vital information for health policies in disease management and preventive and protective strategies and disease management.
• Cooperation with national and/or European biobanks, such as BBMRI as well as global initiatives would be welcomed.

**Repurposing of manufacturing for vital medical supplies and equipment.**
• New processes for the repurposing, adaptation and ramp-up of production lines to strengthen Europe's ability to adjust quickly to new and urgent production needs.
• Ability to deliver demonstrators of industrial response capability for requalification or release of production lines. Open Innovation Testbeds, laboratories, technology infrastructures and other collaborative solutions may be relevant.

**Medical technologies, Digital tools and Artificial Intelligence analytics to improve surveillance and care at high Technology Readiness Levels**
• Readily deployable solutions for effective prevention and optimised treatment of the Covid-19 disease; could encompass AI and advanced photonics solutions, environmental surveillance (sewage, air, etc.), low cost sensors, protective materials, smart wearable devices and robotics/AI for telemedicine, disinfection, data-driven services and tools combining data assets.

**From:** VraagAanbodTriage <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 20:29
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Beste collega's,

Mogelijk is bijgevoegde call interessant voor jullie centrum/afdeling. Daarom zetten we het ter informatie en op verzoek van GZB naar jullie door.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:34
**To:** VraagAanbodTriage
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Beste collega's,

Vanuit GZB is er belangstelling getoond voor bijgaande COVID-19 gerelateerde EU call, met name voor wat betreft de medische technologie. Ik neem aan dat anderen binnen RIVM ook met deze call bekend zijn. Is er bij jullie een contact bij wie we logischerwijs kunnen aansluiten voor gezamenlijke actie?

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) of Reproductive Toxicology
Centre for Health Protection
National Institute for Public Health and the Environment
P.O.Box 1, 3710BA Bilthoven, Netherlands
Tel. +31 3(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:21
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Hoi,

296854

Zie bijgaand een nieuwe concept-versie van de call ; de publicatie van de definitieve tekst wordt donderdag verwacht.

@(10)(2e), heb je mijn mail van gisteren hierover al kunnen bekijken?

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** bdrint <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Dag allen,

Bij deze een update over de tweede extra COVID-19 call. Deze is nog steeds in concept, maar de formele publicatie wordt overmorgen (donderdag 14 mei) verwacht. Zodra ik meer info ontvang, horen jullie dat z.s.m.

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 6:27:56 AM
**Subject:** FW: 1e versie Afwegingskader COVID-19 en binnensporten in de transitieperiode
**Received:** Wed 5/20/2020 6:27:57 AM
Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.pdf
COVID-19 en binnensporten in de transitieperiode v1.docx

Ter info.

Lijn is hier dat sporten in binnenruimte kan met meer afstand en rekening houdend met alle hygiënemaatregelen en thuis bij klachten etc.

Lijkt me goed om te bespreken of het twee aparte documenten moeten worden (zingen en sporten) of gecombineerd moeten worden.

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 21:54
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: 1e versie Afwegingskader COVID-19 en binnensporten in de transitieperiode

Dag allemaal,

In de bijlage de eerste versie. In de bijlage tevens het Afwegingskader heropening 'vanuit overheidsredenen gesloten bedrijven en instellingen', dat morgen online gaat nadat het in het afgelopen OMT is besproken en goedgekeurd. Dit afwegingskader geldt hier ook. Vraag is of beide documenten geintegreerd moeten worden of dat we in de inleiding van hiernaar kunnen verwijzen met de vermelding dat we extra uitgangspunten en overwegingen formuleren voor de binnensport. Ik ben benieuwd naar jullie mening.
Lukt het om hier morgen/woensdag naar te kijken?

Dank alvast en groet, (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: dinsdag 19 mei 2020 14:16
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: EID early release Cluster of Coronavirus Disease Associated with Fitness Dance Classes, South Korea.

Dag collega's,

Dit artikel (link hieronder) kwam gisteren binnen via (10)(2e) van belang voor het binnensporten stuk. Veel op aan te merken (geen fylogenie, andere transmissieroutes niet uitgesloten - aantal gevallen hebben een (te) lange incubatietijd), maar niet te negeren. Ook verwijzing 6 kunnen/moeten we gebruiken, hoewel het geen transmissiedata betreft maar theoretisch.

De artikelen en het stuk in wording is te vinden in R:\Projecten\COVID-19\Literatuur\fitness & indoor sport. Ik ga er nu mee verder. Vanavond komt het jullie kant op; het wordt maandag in het OMT besproken.

Groet, (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>
Sent: maandag 18 mei 2020 19:59
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject:

https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/8/20-0633_article

Verstuurd vanaf mijn iPhone

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 12:30:49 PM
**Subject:** FW: EID early release Cluster of Coronavirus Disease Associated with Fitness Dance Classes, South Korea.
**Received:** Tue 5/19/2020 12:30:50 PM

Ter info.

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Sent: dinsdag 19 mei 2020 14:16
To: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject: FW: EID early release Cluster of Coronavirus Disease Associated with Fitness Dance Classes, South Korea.

Dag collega's,

Dit artikel (link hieronder) kwam gisteren binnen via (10)(2e) van belang voor het binnensporten stuk. Veel op aan te merken (geen fylogenie, andere transmissieroutes niet uitgesloten - aantal gevallen hebben een (te) lange incubatietijd), maar niet te negeren. Ook verwijzing 6 kunnen/moeten we gebruiken, hoewel het geen transmissiedata betreft maar theoretisch.

De artikelen en het stuk in wording is te vinden in (10)(2g) Ik ga er nu mee verder. Vanavond komt het jullie kant op; het wordt maandag in het OMT besproken.

Groet, (10)(2e)

-----Original Message-----
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @icloud.com>
Sent: maandag 18 mei 2020 19:59
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
Subject:

https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/8/20-0633_article

Verstuurd vanaf mijn iPhone

296865

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/7/2020 11:52:33 AM
**Subject:** RE: ratio's
**Received:** Thur 5/7/2020 11:52:33 AM

Hi (10)(2e)

Lijkt mij handig het even te bespreken *

Ik kan het niet helemaal volgen ..

Gr (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** Signaleringsoverleg[(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 2:48:07 PM
**Subject:** COVID clusters op scholen
**Received:** Wed 5/27/2020 2:48:07 PM

Hoi (10)(2e)

Via een analyse van de teststraat data kwamen erachter dat er wat school clusters zijn van COVID – had jij daarvan gehoord via de LCI? Lijkt me goed morgenochtend bij het SO te bespreken.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 16:47
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Teststraten rapportage 27 mei

Aha, goed te weten. Ik zal je berichtje even doorsturen aan (10)(2e) lijkt me goed dit morgenochtend te bespreken (de school-clusters).

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 16:00
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Teststraten rapportage 27 mei

Hoi (10)(2e)
Het zijn vnl tieners, dat ligt mogelijk ook aan meer thuisbemonstering bij jongere kinderen. (10)(2e) en (10)(2e) bellen de GGDen na, en wisten ook dat er een paar school-clusters speelden. Al zou dat nog niet de meeste positieve tests bij kinderen verklaren, omdat de mediane leeftijd 13 is.
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 15:41
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Teststraten rapportage 27 mei

Hoi (10)(2e) dank voor het overzicht. Inderdaad zijn die kinderen wat zorgelijk. Kan je het uitsplitsen naar <12 en 13-18? De zorg zit m natuurlijk vooral bij het primair onderwijs, omdat dat nu weer open is.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 13:55
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Teststraten rapportage 27 mei

Hoi (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb een update gemaakt van het teststraten rapportje, voor RT, LCI, OMT, SO. Zou een van jullie er een blik op willen werpen voor ik hem breder verstuur? Met name zorgwekkend is het % positief onder kinderen. Dit

concentreert zich op een paar regio's, zie tabel 5, de aantallen zijn niet groot, maar toch. We kijken nu ook of een stijging van het aantal kinderen in de 'gewone' osirisdata zichtbaar is. Misschien is het zinvol om de betreffende GGDen te vragen naar het verhaal erachter. Via LCI?

Groeten (10)(2e)
PS Volgende week als ik weg ben neemt (10)(2e) (10)(2e) deze taak van mij over.

296880

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 1:46:52 PM
**Subject:** FW: Antw: Notities van bespreking vanmiddag
**Received:** Wed 5/20/2020 1:46:53 PM

Hoi, dit ziet er wel goed uit, ik bel je even erover

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 3:52:49 PM
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht
**Received:** Mon 5/25/2020 3:52:49 PM

Hoi (10)(2e) ik heb niets doorgestuurd. De OMT stukken over aerosolen en zingen zijn wel net af.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 17:51
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Had jij mijn bericht al aan hen doorgestuurd of zal ik dat zelf doen? Met alle liefde, hoor. Ik heb ook nog een mogelijk interessant en bruikbaar artikel over een studie naar aerosolvorming bij 'luid praten'.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 15:41
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Z&O: (10)(2e) (10)(2e)

LCI: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

EPI: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e), ondergetekende

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 15:06
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Weet jij wie precies? Ik sprak vorige week een LCI collega (ken haar naam niet: jongedame, lang blond haar) bij de koffieautomaat die vertelde bezig te zijn met verzamelen en beoordelen van literatuur op dit gebied i.k.v. het advies over ventilatiesystemen (recent op de website geplaatst: https://lci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing).
Lijkt me belangrijk een lijntje te leggen....

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment
(10)(2e)
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Sent:** maandag 25 mei 2020 12:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Aha, goed te weten – vooral Z&O en LCI zijn ermee bezig meen ik

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 12:42
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Hoi (10)(2e)

Ze schrijven in ieder geval in de toelichting, dat "de resultaten zullen worden gebruikt om het OMT, RIVM en GGDs van nieuwe inzichten te voorzien".

Weet dat er ook bij VLH en MIL (en overigens ook bij mij, aangezien ik in de eerste 7 jaar bij het RIVM aan dit onderwerp heb gewerkt, al moet ik dan wel diep het geheugen in) expertise aanwezig is o.g.v. aerosolfysica en verspreidingsmodellering in lucht, mocht er 'hulp' nodig zijn bij interpretatie van onderzoeksresultaten.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment
(10)(2e)
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 10:48
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Hoi (10)(2e)

Het onderzoek was me niet bekend, het lijkt me erg relevant. Ik denk niet dat dit in opdracht van RIVM wordt gedaan.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 08:25
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Beste collega's,

Is dit onderzoek bekend bij jullie of wordt dit zelfs specifiek in opdracht van het RIVM gedaan:
https://www.tudelft.nl/bk/onderzoek/projecten/verspreiding-van-corona-virus-in-de-binnenlucht/

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment

296882

(10)(2e)
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @ggdghor.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 3:49:19 PM
**Subject:** RE: Nieuwe vraag aan Osiris Reg Cie: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website
**Received:** Tue 5/26/2020 3:49:19 PM

Bedankt (10)(2e) goed te horen, we zullen dit gaan implementeren.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 15:24
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe vraag aan Osiris Reg Cie: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website

Beste (10)(2e)

De registratiecommissie Osiris is akkoord met het verzoek, met daarbij zoals je voorstelt de gegevens op zowel provincie- als GGD-regioniveau getoond.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 17:52
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Nieuwe vraag aan Osiris Reg Cie: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website

Hoi (10)(2e)

De reden voor de keuze 'provincie' is dat dat ook is hoe we de data nu in de sitrep pdf weergeven.

Wat het dashboard gaat gebruiken is ons nog niet bekend.

Wij vinden GGD-regio ook een goed aggregatieniveau. We zouden zowel GGD-regio als Provincie weer kunnen geven per casus. Zou je dat willen voorleggen?

Alvast dank,

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 15:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe vraag aan Osiris Reg Cie: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website

Beste (10)(2e) en collega's,

Zouden jullie nog kunnen toelichten welke gedachte er achter de keuze voor 'provincie' zit? En bijv. niet op veiligheidsregio-niveau, zoals straks in de dashboard?

Dit is een vraag vanuit de registratiecommissie.

Alvast dank!
Vriendelijke groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:30
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Nieuwe vraag aan Osiris Reg Cie: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website
**Urgentie:** Hoog

Beste (10)(2e)

Na intern overleg willen we graag nog een aantal extra variabelen aan de case-based data toevoegen die we dagelijks on-line willen publiceren op data.rivm.nl
Eerder kregen we toestemming voor deze gegevens:
**Case based data, landelijk**
Leeftijdsgroep (0-9, 10-19, …,90+), geslacht, datum voor statistiek ((1e ziektedag, indien niet bekend, datum lab positief, indien niet bekend, melddatum), ziekenhuisopname (J/N/Onbekend), overlijden (J/N/O), *waarbij we voor overlijdens <50 jaar als leeftijdsgroep '<50 jaar' weergeven.*
Ons voorstel is om de volgende extra variabelen per case beschikbaar te maken:

- Eerste ziektedag, wanneer niet geregistreerd in Osiris: datum lab positief, wanneer ook deze niet geregistreerd: melddatum aan GGD (dus voor al deze datums een aparte variabele ipv de algemene 'datum voor statistiek')
- Provincie
- Week van overlijden (voor overledenen)

Graag hoor ik of de registratiecommissie hiermee kan instemmen.
Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Head of Department for Early Warning and Surveillance (SIS)
Centre for Epidemiology and Surveillance of Infectious Diseases (EPI)
Centre for Infectious Disease Control (CIb)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
(10)(2e) @rivm.nl
Tel +3130 (10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**Sent:** donderdag 30 april 2020 14:46
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website

Beste (10)(2e)

De registratiecommissie Osiris is akkoord met onderstaand verzoek.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 24 april 2020 17:50
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Openbaar maken COVID-19 Osiris gegevens via RIVM website

Beste (10)(2e)

Twee weken geleden is een eerste verzoek om Osiris COVID-19 gegevens openbaar te maken via de RIVM website goedgekeurd door de Osiris reg cie. Dat betrof de gegevens die op deze pagina (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/actueel), rechts onderaan bij de kaart van Nl, te downloaden zijn (via het pijl-symbooltje).

Nu willen we graag de volgende vraag aan de reg cie stellen: of de onderstaande gegevens dagelijks, cumulatief, openbaar gemaakt kunnen worden:
**Case based data, landelijk**
Leeftijdsgroep (0-9, 10-19, …,90+), geslacht, datum voor statistiek ((1e ziektedag, indien niet bekend, datum lab positief, indien niet bekend, melddatum), ziekenhuisopname (J/N/Onbekend), overlijden (J/N/O), *waarbij we voor overlijdens <50 jaar als leeftijdsgroep '<50 jaar' weergeven.*
Vanuit de CIb jurist (10)(2e) s dit akkoord bevonden.
We worden door veel partijen gevraagd naar deze gegevens, en willen daar graag aan tegemoet komen.
Zou jij het voor willen leggen? Het heeft geen grote haast, een reactie ergens volgende week zou prima zijn.
Alvast dank
(10)(2e)



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 2:37:56 PM
**Subject:** RE: wijziging osiris
**Received:** Fri 5/29/2020 2:37:56 PM
20200529_Wijzigingsverzoek vragenlijst Osiris-AIZ_sh.doc

Hoi (10)(2e)

In de bijlage nog wat edits – ik heb even de terminologie uit het BCO M/E stuk gebruikt dat (10)(2e) na het OMT had rondgestuurd ('contactinventarisatie' en 'voltooid').

Over de PIMS heb ik net een mail gestuurd.

Fijne Pinkster!

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 15:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

Goed punt van (10)(2e). Ik heb het aangepast, maar vraag me af of we onderscheid willen maken tussen *wordt uitgevoerd* en *is afgerond*. (10)(2e) wil jij er nog even naar kijken
En ook naar de vraag over PIMS, en de reactie van (10)(2e) daarom.

(10)(2e), van jou hoor ik nog graag of mijn idee, dus dat we geen dubbele vragen hebben, klopt?
Is het voor de reg cie belangrijk dat dit helemaal uitgewerkt is of kunnen we dat na hun toestemming ook nog doen?

Ik ga zo even offline want ik moet naar het stadhuis om paspoorten van de kinderen op te halen.
Dus even geen reacties op mail.
De bedoeling was dit stuk vandaag naar de reg cie te sturen, maar bij twijfel kunnen we het ook volgende eek doen. De aanpassingen in osiris en hp zone kunnen volgende week toch niet doorgevoerd worden.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 12:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

Zie bijlage,

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 11:51
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

Zie voorstel in deze bijlage (in rood).
Graag reactie op de plaats van deze vraag en op de formulering en antwoordmogelijkheden.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 11:37
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

296886

Kom zojuist uit het overleg over de BCO indicatoren en inderdaad is het handig om in OSIRIS ook te vragen of er voor de betreffende patient een contactinventarisatie is uitgevoerd/afgerond. (Dus nog niet het hele onderzoek afgerond, maar de inventarisatie van contacten).

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 10:18
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

Hoi (10)(2e)

Het idee was om geen dubbele vragen te hebben, maar door manier hoe het opgeschreven is, kan dit wel zo lijken.

De eerste vraag (een nieuwe vraag) is de BCO vraag.
Als daar ja op geantwoord wordt, dan is de vraag 'zijn er gerelateerde gevallen' overbodig, dus die wordt dan niet getoond.
Vervolgens komen de vragen over setting en clusters.

Als de BCO vraag met nee beantwoord wordt, dan moet de 'gerelateerde gevallen' vraag wel beantwoord worden.
Als het antwoord nee is, is het klaar
Is het antwoord ja, dan komen de bovengenoemde vragen over setting en clusters.

Maar misschien zie ik het te simpel *

Jou voorstel om te vragen of er een BCO gedaan is, kan niet ander geinterpreteerd worden. Want dan gaan je uit van deze patient als index. Terwijl hoe vraag, zoals deze nu gesteld is, er van uit gaat dat deze patient een contact is van een eerdere index.

Hieronder in rood nog wat reacties.

Groet
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 09:08
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: wijziging osiris

Hoi, de flow van het BCO onderdeel is nu erg onhandig om in OSIRIS te zetten met vragen die we dan mogelijk dubbel moeten uitvoeren.
Zou je bijvoorbeeld niet kunnen starten met de vraag of er gerelateerde ziektegevallen zijn, en indien ja vragen of BCO is gedaan, en dan de rest van de vragen hetzelfde? Of de BCO vraag stellen zonder vervolgens een splitsing te maken? Misschien is dit meer een implementatiekwestie en maakt het voor de verzoek naar de regcie. wat betreft inhoud niet uit.

Wordt met "gevallen", "ziektegevallen" en "patiënten" altijd hetzelfde bedoeld? Ja, ik zal kijken of dat wat eenduidiger kan.

Klopt het dat bij BCO = Ja bij de vraag "Zijn er één of meerdere patiënt(en) aan te wijzen…" de optie Nee ontbreekt? Ja, die is eigenlijk niet nodig omdat je al weet dat er een of meerdere patienten zijn. Deze patient is immers opgespoord via BCO dus er moet een index zijn. Als het technisch handiger is omdat je dan dezelfde vraag kan gebruiken, kan nee toegevoegd worden.

Wat betreft vervolglogica van een mogelijke PIMS vraag; we kunnen een vraag niet laten volgen op een berekende waarde (bijvoorbeeld leeftijd op basis van geboortedatum oid). Voor de huidige vraag over onderliggende aandoeningen hebben we dit nu zo opgelost:

De vraag wordt getoond wanneer de patiënt is overleden. Vervolgens wordt bij het opslaan in de controles in de database de leeftijd berekend en wordt een fout gegeven wanneer de vraag niet is ingevuld maar de patient is jonger dan x jaar. Duidelijk! Dan zou het op vergelijkbare wijze kunnen.
De vraag is echter of we het alleen beperken tot PIMT of meerdere mogelijke complicaties willen navragen. Ik wacht daarop even de reactie van (10)(2e) af.

Ook hier zou je voor de regcie alleen inhoudelijk willen navragen of de vraag gesteld mag worden toegevoegd en komen we technisch altijd wel met een oplossing. Eens, deze vraag was ook niet voor de reg cie maar vooral voor ons zelf. We moeten eerst zelf beslissen wat we willen weten.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 18:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** wijziging osiris

Hierbij het voorgestelde wijzigingsverzoek voor de osiris vragenlijst.
Hierin is nog niet de vraag over PIMS/Kawasaki toegevoegd. Als we dit willen zou het een extra vraag moeten zijn die verschijnt bij een kind (<18jr) en opgenomen in het ziekenhuis. (10)(2e) is dat technisch mogelijk?
Het is ook even de vraag waar we de vraag stellen want er zijn geen andere vragen over complicaties. Voorstel om dit te doen na de vraag naar gezondheidsstatus van de patient. Maar moeten we dan niet meer mogelijke complicaties uitvragen, bijvoorbeeld trombose?
Graag jullie reactie zodat ik het verzoek zsm naar de regcie kan sturen.
Groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:41:20 AM
**Subject:** MMWR uitbraak in kerk
**Received:** Wed 5/20/2020 7:41:20 AM

Ho (10)(2e) er (10)(2e)

Deze is denk ik nog relevant om toe te voegen.

Dank voor je updates van gisteren (10)(2e)

De aanbeveling die ik voorstelde over zingen is inderdaad wat lastig te onderbouwen mbt het aantal. Bovendien zouden we misschien iets moeten zeggen over kinderen in KDV en primair onderwijs, of die wel in groepen mogen zingen. Ik zou daar zelf wel voor zijn. Ik hoorde dat sommige scholen zingen al hebben afgeschaft, dat lijkt me onnodig en jammer – dat zou dan weer onderbouwd moeten worden uit de kind-studie, en de eerdere inventarisatie dat er geen? Uitbraken op KDV en scholen zijn gerapporteerd?

(10)(2e) ik denk dat het stuk nu snel naar (10)(2e) zou moeten, willen we het voor het OMT af krijgen. Nog even bellen? Ik ben va 11:00 tot 13:00 in een overleg…

Groet (10)(2e)

---

**From** (10)(2e) (10)(2e) @emailupdates.cdc.gov>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 19:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** MMWR Early Release - Vol. 69, May 19, 2020

Report on High COVID-19 Attack Rate Among Event Attendees in Arkansas.

May 19, 2020

EARLY RELEASE

High COVID-19 Attack Rate Among Attendees at Events at a Church — Arkansas, March 2020

PDF of the Early Release (link).

**Teststraten COVID-19**

27 mei 2020, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

***Achtergrond***

Sinds begin mei is aan de GGD-en gevraagd wekelijks het totaal aantal positieve en negatieve testuitslagen per doelgroep uit de COVID-19 'teststraten' te rapporteren in Osiris. Tegelijk zijn de GGD-en over aan het gaan op het afspraken- en uitslagen systeem CoronIT. Al gauw bleek dat het exporteren van de totalen uit CoronIT niet eenvoudig was voor de GGD-en zelf, waardoor regio's die de overgang naar CoronIT achter de rug hadden niet langer konden melden in Osiris. Hierop heeft Clb-EPI toegang gekregen tot gepseudonimiseerde data van CoronIT. Op 18 mei is hiervan de eerste data-download geweest. De komende tijd zal deze datastroom verder geoperationaliseerd worden voor optimale surveillance. Voor de weken 17-22 (tot en met dinsdag 26 mei) zijn nu twee databronnen beschikbaar voor de testraten-resultaten.

***Methoden***

CoronIT bevat case-based testuitslagen, de datum van de testuitslag is gebruikt om het weeknummer toe te wijzen. In Osiris worden meldingen van de totalen gedaan over meerdaagse periodes, meestal 7 dagen. Aan de hand van start- en einddatum van de rapportageperiode zijn de totalen evenredig verdeeld over de dagen. Aan de hand van de datum van livegang van CoronIT (zie Tabel 1) is Osiris ofwel CoronIT geselecteerd als bron voor de totalen van die dag. Rapportages in Osiris ná livegang CoronIt en records in coronit vóór livegang (waarschijnlijk demo/testpatienten) zijn geëxcludeerd. De doelgroepen voor teststraten zijn gebaseerd op beschikbaarheid van gegevens in beide datasets. Als in de komende weken meer CoronIT data beschikbaar komt kunnen deze groepen met meer detailniveau worden weergegeven. NB de categorie "overig" bevat voornamelijk patiënten buiten de specifieke beroepsgroepen waar het testbeleid op gericht is.

*Tabel 1. Livegang CoronIT per regio*

| GGD | Datum livegang CoronIT |
|---|---|
| Amsterdam | 11 mei |
| Brabant Zuidoost | 5 mei |
| Zuid-Holland Zuid | 14 mei |
| Drenthe | 28 mei |
| Flevoland | 25 mei |
| Friesland | 18 mei |
| Gelderland Midden | 20 mei |
| Gelderland-Zuid | 28 mei |
| Gooi en Vechtstreek | 20 mei |
| Groningen | 19 mei |
| Haaglanden | 18 mei |
| Hart voor Brabant | 13 mei |
| Hollands Noorden | 18 mei |
| Hollands-Midden | 18 mei |
| IJsselland | 11 mei |
| Kennemerland | 13 mei |
| Limburg Noord | 19 mei |
| Noord- en Oost Gelderland | 16 mei |
| Rotterdam | 21 mei |
| Twente | 15 mei |
| Utrecht | 11 mei |
| West-Brabant | 18 mei |
| Zaanstreek Waterland | 20 mei |
| Zeeland | 19 mei |
| Zuid Limburg | 28 mei |

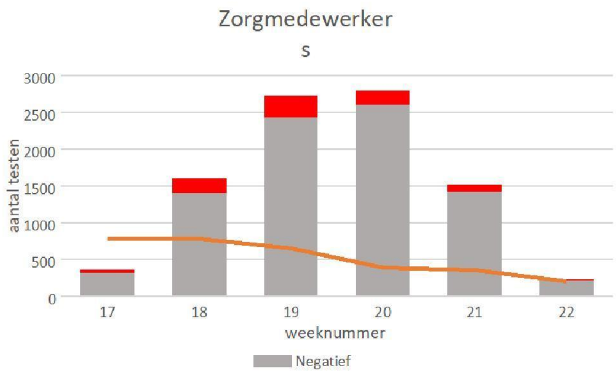
***Resultaten***

Het totaal aantal tests geïncludeerd in de analyse is 15.334. Tabel 2 toont het totale aantal tests, het aantal positieve uitslagen voor SARS-CoV-2 en het percentage positief per doelgroep. Figuren 1 t/m 6 tonen deze gegevens per kalenderweek en doelgroep. Het nog relatieve lage aantal tests laat nog geen detailleerde regionale analyse toe, maar onder zorgmedewerkers (de grootste groep) is duidelijke spreiding (zie Tabel 3).

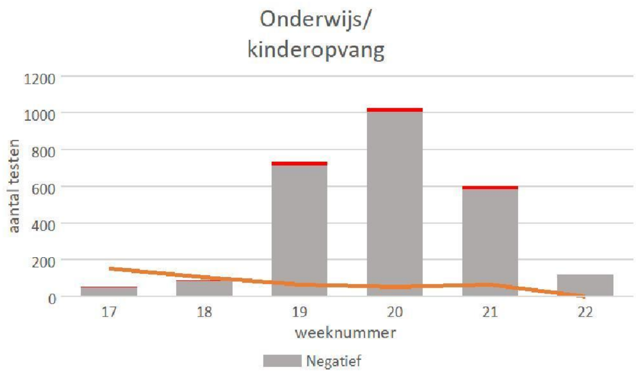
*Tabel 2. Aantallen tests en positieve test voor SARS-CoV-2, per doelgroep, uit Osiris en CoronIT*

| doelgroep | Testen | Positief | % Positief |
|---|---|---|---|
| **Zorgmedewerker** | 9260 | 836 | 9.0% |
| **Overig** | 2698 | 305 | 11.3% |
| **Onderwijs /Kinderopvang** | 2619 | 66 | 2.5% |
| **Mantelzorg** | 386 | 15 | 3.9% |
| **Contactberoep** | 207 | 3 | 1.5% |
| **Kind (<18)** | 164 | 32 | 19.5% |

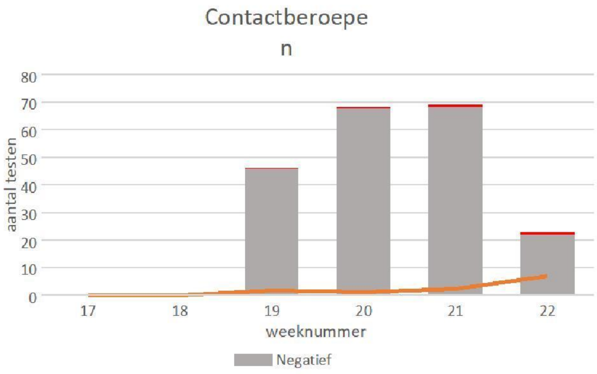
296904



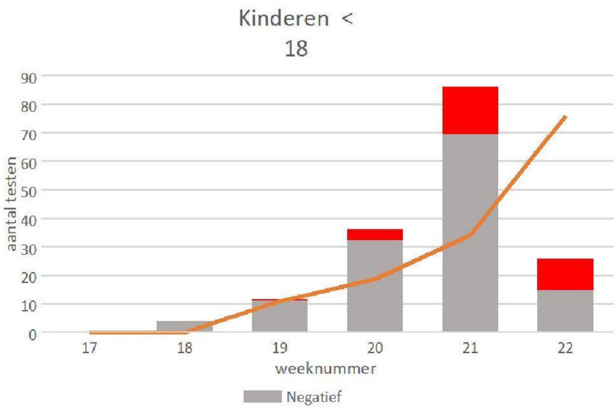

*Figuur 1. Aantal tests, aantal positief en % positief onder zorgmedewerkers*



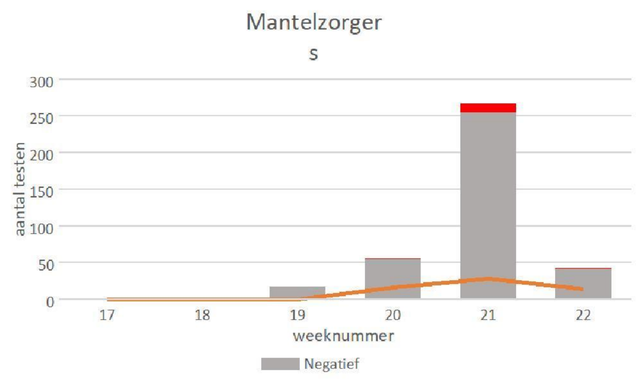

*Figuur 2. Aantal tests, aantal positief en % positief onder onderwijs of kinderopvang personeel*



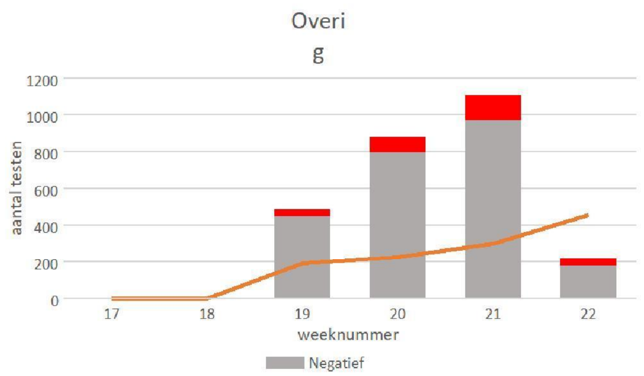

*Figuur 3. Aantal tests, aantal positief en % positief onder mensen met contactberoepen*




*Figuur 4. Aantal tests, aantal positief en % positief onder kinderen*




*Figuur 5. Aantal tests, aantal positief en % positief onder mantelzorgers (incl professionele huishoudelijke hulp)*




*Figuur 6. Aantal tests, aantal positief en % positief onder overige doelgroepen*

*Tabel 3. Aantallen tests, aantallen positief voor SARS-CoV-2 en % positief per regio, alleen zorgmedewerkers*

| GGD | Testen | Positief | % positief |
|---|---|---|---|
| **GGD West-Brabant** | 12 | 3 | 25.0% |
| **GGD Zuid Limburg** | 801 | 161 | 20.1% |
| **GGD Rotterdam Rijnmond** | 308 | 55 | 17.7% |
| **GGD Haaglanden** | 694 | 107 | 15.5% |
| **GGD West Brabant** | 558 | 82 | 14.7% |

| GGD Zuid-Holland Zuid | 506 | 61 | 12.1% |
|---|---|---|---|
| GGD Twente | 43 | 5 | 11.6% |
| GGD Flevoland | 430 | 44 | 10.2% |
| GGD Regio Twente | 177 | 18 | 10.2% |
| GGD Gelderland-Midden | 737 | 63 | 8.5% |
| GGD Amsterdam | 85 | 7 | 8.2% |
| GGD Hart voor Brabant | 473 | 33 | 7.0% |
| GGD Kennemerland | 78 | 5 | 6.9% |
| GGD regio Utrecht | 705 | 48 | 6.7% |
| GGD IJsselland | 383 | 25 | 6.5% |
| GGD Brabant-Zuidoost | 147 | 9 | 6.1% |
| GGD Zaanstreek-Waterland | 126 | 7 | 5.6% |
| GGD Limburg Noord | 358 | 20 | 5.4% |
| GGD Fryslan | 328 | 17 | 5.3% |
| GGD Noord en Oost Gelderland | 314 | 15 | 4.8% |
| GGD Noord- en Oost Gelderland | 92 | 4 | 4.3% |
| GGD Gelderland-Zuid | 506 | 21 | 4.2% |
| GGD Hollands Noorden | 537 | 18 | 3.4% |
| GGD Drenthe | 243 | 4 | 1.6% |
| GGD Limburg-Noord | 66 | 1 | 1.5% |
| GGD Fryslân | 100 | 1 | 1.0% |
| GGD Groningen | 364 | 2 | 0.5% |
| GGD Zeeland | 34 | 0 | 0.0% |
| GGD Zuid-Limburg | 8 | 0 | 0.0% |
| GGD Gooi- en Vechtstreek | 13 | 0 | 0.0% |
| GGD Rotterdam-Rijnmond | 31 | 0 | 0.0% |
| GGD Hollands Midden | 2 | 0 | 0.0% |

*Tabel 4. Aantallen tests, aantallen positief voor SARS-CoV-2 en % positief per regio, alleen onderwijs en kinderopvang medewerkers*

| GGD | Testen | Positief | % positief |
|---|---|---|---|
| GGD Twente | 15 | 2 | 13.3% |
| GGD Zuid Limburg | 92 | 9 | 9.8% |
| GGD Rotterdam Rijnmond | 85 | 8 | 9.2% |
| GGD Limburg-Noord | 26 | 2 | 7.7% |
| GGD West-Brabant | 13 | 1 | 7.7% |
| GGD West Brabant | 92 | 6 | 6.5% |
| GGD Zuid-Holland Zuid | 76 | 4 | 5.3% |
| GGD Haaglanden | 197 | 8 | 4.0% |
| GGD Fryslan | 29 | 1 | 3.4% |
| GGD Kennemerland | 23 | 1 | 2.9% |
| GGD regio Utrecht | 360 | 10 | 2.9% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| GGD Flevoland | 141 | 4 | 2.8% |
| GGD Amsterdam | 45 | 1 | 2.2% |
| GGD Gelderland-Midden | 176 | 4 | 2.1% |
| GGD Noord en Oost Gelderland | 79 | 1 | 1.3% |
| GGD Gelderland-Zuid | 171 | 2 | 1.2% |
| GGD Brabant-Zuidoost | 101 | 1 | 1.0% |
| GGD Hart voor Brabant | 234 | 2 | 0.9% |
| GGD IJsselland | 51 | 0 | 0.0% |
| GGD Gooi- en Vechtstreek | 23 | 0 | 0.0% |
| GGD Regio Twente | 74 | 0 | 0.0% |
| GGD Groningen | 147 | 0 | 0.0% |
| GGD Limburg Noord | 71 | 0 | 0.0% |
| GGD Zuid-Limburg | 3 | 0 | 0.0% |
| GGD Rotterdam-Rijnmond | 19 | 0 | 0.0% |
| GGD Hollands Noorden | 80 | 0 | 0.0% |
| GGD Hollands Midden | 10 | 0 | 0.0% |
| GGD Zaanstreek-Waterland | 22 | 0 | 0.0% |
| GGD Noord- en Oost Gelderland | 31 | 0 | 0.0% |
| GGD Zeeland | 4 | 0 | 0.0% |
| GGD Fryslân | 21 | 0 | 0.0% |
| GGD Drenthe | 108 | 0 | 0.0% |

*Tabel 5. Aantallen tests, aantallen positief voor SARS-CoV-2 en % positief per regio, alleen kinderen*

| GGD | Testen | Positief | % positief |
|---|---|---|---|
| GGD Noord en Oost Gelderland | 0 | 0 | |
| GGD Hollands Noorden | 0 | 0 | |
| GGD West Brabant | 0 | 0 | |
| GGD Fryslan | 0 | 0 | |
| GGD IJsselland | 0 | 0 | |
| GGD Regio Twente | 0 | 0 | |
| GGD Twente | 3 | 3 | 100.0% |
| GGD Gelderland-Zuid | 1 | 1 | 100.0% |
| GGD Zuid-Holland Zuid | 12 | 10 | 83.3% |
| GGD Gelderland-Midden | 7 | 4 | 57.1% |
| GGD Zaanstreek-Waterland | 15 | 7 | 46.7% |
| GGD Rotterdam Rijnmond | 4 | 1 | 25.0% |
| GGD West-Brabant | 5 | 1 | 20.0% |
| GGD regio Utrecht | 40 | 5 | 12.6% |
| GGD Limburg Noord | 2 | 0 | 0.0% |
| GGD Fryslân | 9 | 0 | 0.0% |
| GGD Kennemerland | 1 | 0 | 0.0% |

| GGD Flevoland | 2 | 0 | 0.0% |
|---|---|---|---|
| GGD Gooi- en Vechtstreek | 1 | 0 | 0.0% |
| GGD Drenthe | 11 | 0 | 0.0% |
| GGD Noord- en Oost Gelderland | 1 | 0 | 0.0% |
| GGD Haaglanden | 14 | 0 | 0.0% |
| GGD Brabant-Zuidoost | 9 | 0 | 0.0% |
| GGD Groningen | 8 | 0 | 0.0% |
| GGD Hart voor Brabant | 2 | 0 | 0.0% |
| GGD Zuid Limburg | 7 | 0 | 0.0% |
| GGD Limburg-Noord | 9 | 0 | 0.0% |
| GGD Rotterdam-Rijnmond | 2 | 0 | 0.0% |

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 2:48:15 PM
**Subject:** RE: TND onderzoek teststraten
**Received:** Thur 5/14/2020 2:48:15 PM

Hoi (10)(2e),

Ok, ik zal een overlegje plannen. Met jou en (10)(2e) en (10)(2e) en ik, toch?
Met als doel om te bespreken of we denken dat een dergelijke onderzoeksopzet ook in de teststraten geïmplementeerd zou kunnen worden, waarbij de patiënten personen zelf een vragenlijstje invullen (ipv dat de huisarts de gegevens over de patiënt invult op het monsterinzendformulier).

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 14:26
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: TND onderzoek teststraten

Hoi (10)(2e),

Sorry, ik had dit ook al nagevraagd. Ik denk dat we een overleg zouden moeten plannen om dit onderzoek door te nemen.

@ (10)(2e), zou jij dat misschien voor begin volgende week kunnen doen? Ook met (10)(2e) dan dus

Alvast dank

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 10:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: TND onderzoek teststraten

Hoi (10)(2e),

Het protocol dat ik je stuurde is het protocol van de I-MOVE Covid19 riskfactor study. Dit is een TND-study, waarbij personen die Covid19-positief getest zijn worden vergeleken met personen die Covid19-negatief getest zijn (op allerlei risicofactoren) en ook met een voorstel voor follow-up. Daarnaast is er nog een algemener protocol over enhanced surveillance van de primary care surveillance. Ter info voeg ik dat ook bij deze mail. Beide protocollen staan trouwens niet helemaal los van elkaar: in feite is het protocol dat ik je gisteren stuurde een verdieping op het protocol dat ik hierbij voeg.

Voor het idee dat wij in Nederland eventueel binnen de teststraten zouden willen doen en waar Anita bij zou kunnen helpen, kunnen we volgens mij goed uitgaan van het protocol dat ik je gisteren stuurde. Het is dan weliswaar geschreven voor en bedoel voor de primary care setting, maar met een beetje aanpassing zou dit volgens ook prima in de teststraten geïmplementeerd kunnen worden. Of anders zou het protocol op z'n minst kunnen dienen als inspiratiebron. Het 'bijwonen van groepsbijeenkomsten' als risicofactor wordt in dit protocol volgens mij gevangen onder het kopje 3.8.16 'exposure in te past 14 days' op pagina 16.
Ik ben niet op de hoogte van nog andere protocollen op dit gebied.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 18:00
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: TND onderzoek teststraten

Hoi (10)(2e)

Ik begreep van (10)(2e) dat er naast dit primary care onderzoek ook nog een meer algemeen onderzoek was naar risicofactoren (bv bijwonen groepsbijeenkomsten) – of vergis ik me?

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: TND onderzoek teststraten

Hoi (10)(2e)

Hierbij het protocol voor de I-MOVE Covid19 risk factor study. Dit betreft een eerste conceptversie, volgende versie wordt nu aan gewerkt door Nivel en EpiConcept.
Lijkt me een goed plan om een dergelijke opzet in de test-straten te implementeren!

We denken er overigens ook nog over of we dit ook in de primary care kunnen gaan doen, maar dan (een deel van) de data op een ander manier verzamelen dan op het monster-inzendformulier dat de huisarts tijdens het consult invult (bijv. uit patiëntendossier door linken of middels een vragenlijst aan de huisarts achteraf). Nivel gaat de mogelijkheden hiervoor bekijken.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** TND onderzoek teststraten

Ja, dat idee was er. Mensen kunnen dan in de teststraat een link krijgen (via kaartje met QR code) naar een vragenlijst, bijvoorbeeld.

Ik besprak het net met (10)(2e) via iMOVE is er een vrij uitgebreid protocol hiervoor, (10)(2e) weet hiervan.

Het idee zou zijn om dat (eventueel in lean versie) te implementeren in de teststraten, en de EPIET (10)(2e) (10)(2e) kan hierbij helpen wellicht.

@(10)(2e), zou jij (10)(2e) (10)(2e) en mij dat iMOVE protocol kunnen sturen met de bijbehorende vragenlijst? (dus niet het protocol voor het onderzoek in primary care, maar een ander protocol).

[redacted] had wel interesse om mee te denken van GGD Utrecht.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 12:48
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Kunnen we hier dan ook een vragenlijst aan koppelen om meer zicht te krijgen op risicofactoren? De vraag om dit

via de teststraten te doen stond ook nog open, als ik het goed heb.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:57
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: swab+serologie

Ter info. Zoals vanmiddag in de staf verteld, is het idee om serologie in steekproef te doen bij degenen die zich melden voor PCR bij teststraten (ipv of additioneel aan een random steekproef waar je ook asymptomaten in mee zou kunnen nemen).

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:31
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Helder. Geen serologie als aanvullende diagnostiek voor iedereen in de teststraten. Wel onderzoek in verschillende doelgroepen (en contacten?) die we mogelijk via de teststraten kunnen includeren. Zeker goed om daar samen een plan voor te maken.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 16:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: swab+serologie

Hoi, klopt. Dit is net bedoeld als individuele diagnostiek of goed onderbouw wetenschappelijk onderzoek, maar meer als convenience sampling om een idee te krijgen hoe de seropositiviteit zich ontwikkelt, in de algemene bevolking ( die zich laagdrempelig laat testen wegens klachten). Ik denk ook dat we dit moeten doen.

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 15:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi,

De serologie zou inderdaad niet bedoeld zijn voor diagnostiek /immuniteitspaspoort, maar voor onderzoeksdoeleinden.

Ik heb (10)(2e) vanmiddag verder gesproken. Vrijdag bespraken we in een overleg waar (10)(2e) ook bij was met (10)(2e) het idee om gerichte sentinels op te zetten van doelgroepen (kinderen, contactberoepen, horeca, ....) om zo beter inzicht te krijgen in circulatie van SARS-CoV-2 in deze doelgroepen. Nu is zijn idee om dit (ook) via teststraten te doen, aangezien doelgroepen daar laagdrempelig getest gaan worden. Dit moeten we toch doordenken met z'n allen, er wordt een plan verwacht.

Een nadeel is dat je dan geen representatieve steekproef hebt, een voordeel dat het mogelijk gemakkelijker te organiseren is.

(10)(2e) realiseert zich wel dat iedereen testen een enorm aantal tests vereist, hij vroeg zich af of we dit dan

steekproefsgewijs moeten doen.
Hij bevestigde dat additionele serologische tests kopen geen probleem is.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:51
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi (10)(2e)

Ik ben het met je eens maar dit leek een politiek besluit van gisteren. Laten we dan bij (10)(2e) meer informatie opvragen voor we verder gaan.

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 11:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: swab+serologie

Hoi (10)(2e),

Volgens mij is dit besluit nog niet genomen.

Sterker nog er was al wel een officieel besluit gevallen dat er niet nog meer kits aangeschaft gaan worden. Bovendien zou het voorbij gaan aan wat steeds geadviseerd is. Het is een weinig zinvolle inzet van serologie. Immers als het voor mensen aangewezen is om zich moleculair te laten testen dan is serologie nog niet aan de orde. Zou je dit gelijktijdig gaan laten afnemen omdat iemand klachten heeft dan wordt de NPV zodanig laag dat je er geen conclusies aan kan verbinden. Daarnaast geeft vingerprik niet genoeg materiaal voor de routine serologie. En de altijd weer terugkerende vraag: met welk doel wordt er serologisch getest? Als het is om tegemoet te komen aan maatschappelijk druk om nieuwsgierigheid van mensen te bevredigen: geen taak van RIVM qua infectieziekte controle en kan prima via de MMLs lopen.

Volgens mij was er ook al besloten dat melden aan GGD van serologisch positieve uitslag geen zin heeft want er zal niet op geacteerd worden in het kader van BCO.

En zo zijn er nog meer zaken.

Verder lijken me de eerste 5 punten die je noemt geen taken voor RIVM: deels DiagNet/McKInsey , deels MMLs zelf.

Wat anders wordt het als dit een voorstel is in het kader van koppelen van onderzoek aan een logistiek die al staat (swabs testen).

Maar laten we eerst eens afwachten wat er formeel wel besloten gaat worden en of er dan idd een taak voor CIb dan wel onderdelen van het CIb in zit.

Hartelijke groeten (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** zondag 10 mei 2020 22:03
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** swab+serologie

Hoi (10)(2e)

Misschien had je het al gehoord van (10)(2e) maar (10)(2e) laat – nog vertrouwelijk – weten dat in het kader van testen voor iedereen naast swabs ook bloedafname (evt via vingerprik) gedaan kan worden voor een serologische test. Indien nodig kunnen meer Wantai tests aangekocht worden.

Het is daarom belangrijk om een plan uit te werken, in ieder geval rekening houdend met:

- Verwacht aantal bloedtests buiten onderzoeken vs hoeveel al gereserveerd voor onderzoeken
- Logistiek van verspreiding testkits
- Informed consent nodig?
- Wie gaat tests doen (RIVM of MML's)?
- Rapportage uitslagen naar geteste personen
- Rapportage uitslagen naar GGD
- Rapportage uitslagen per doelgroep naar RIVM voor surveillance (virologische dagstaten? Osiris? CoronIT?). Idealiter zou je gepaarde uitslagen willen weten van RT-PCR en serologie maar is dat haalbaar?
- Etc etc.

Een hele klus..... Zullen we proberen morgen of dinsdag een eerste overleg in te plannen met vertegenwoordigers van de centra? Ik zal laten weten wie vanuit EPI aansluit.

Welkom terug *
Groeten,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 5:52:41 AM
**Subject:** RE: TND onderzoek teststraten
**Received:** Thur 5/14/2020 5:52:42 AM

Hoi (10)(2e)

Bedankt hiervoor. Dit is het protocol voor primary care. Ik begreep uit de mail van (10)(2e) dat er een protocol voor primary care is en een ander protocol. Klopt dat of is dit het enige protocol?

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Dubbe (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/4/2020 4:06:46 PM
**Subject:** RE: Vraag VWS aan RIVM
**Received:** Mon 5/4/2020 4:06:53 PM

Ha (10)(2e)
Dank voor je snelle reactie. Ja, eens met die twee weken termijn. Dat is krap. We moeten het OMT advies er ook nog even naast leggen.

Goede suggestie om nog te verduidelijken dat het naar week is.
Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 18:03
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Hoi (10)(2e)

Dit ziet er goed uit.

Mijn belangrijkste punt is dat 2 weken erg kort is om te leren van wat er in een instelling gebeurt na toestaan bezoek. De incubatietijd van COVID-19 is gemiddeld één week, om verspreiding te kunnen zien, is er wat meer tijd nodig (ik zou zeggen tenminste een maand).

De figuren lijken me wel prima, misschien nog verduidelijken dat het naar week is.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 17:40
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Hoi (10)(2e)

Dank weer. Ter afstemming de tekstpassage en cijfers die we in de conceptbrief hebben opgenomen.

Ik lees graag je reactie.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 14:31
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Hoi (10)(2e)

Bij deze de bestanden.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** maandag 4 mei 2020 14:21
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Dag (10)(2e)

Heb jij voor mij al wat meer informatie wanneer we jullie cijfers kunnen verwachten?
Groet, (10)(2e)

296925

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 16:34
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Prima!

Goed weekend (10)(2e)

**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 16:28
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Hoi (10)(2e)
Fijn dat jij het verzoek al hebt doorgestuurd naar (10)(2e) Ik zorg ervoor dat (10)(2e) het krijgt.
Dan nog een andere vraag: volgende week moet er weer een Kamerbrief uit. We ontvangen dan de cijfers graag uiterlijk om 14:00 uur, zodat we om 16:00 uur een conceptbrief gereed hebben voor de minister.
Een fijn weekend alvast.
Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 16:10
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vraag VWS aan RIVM

Beste (10)(2e)

Maandag wordt een eventuele versoepeling van VPH regeling besproken op het OMT heb ik begrepen. De onderstaande vraag zou daar goed bijhoren denk ik. Ik heb de vraag daarom doorgestuurd naar (10)(2e) (10)(2e) (hoofd LCI), je zou het beste met haar contact op kunnen nemen of de vraag meegenomen kan worden. (10)(2e) (10)(2e) bereidt een stuk voor begreep ik, het zou goed zijn als hij de vraag ook bekijkt.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** vrijdag 1 mei 2020 11:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** Vraag VWS aan RIVM
**Importance:** High

Hoi (10)(2e)

Gisteren hebben we al even contact gehad over een indicator aan de hand waarvan de bezoekregeling weer aangescherpt moet worden als het aantal besmettingen in de regio toeneemt. Hierbij ook onze vraag met een verzoek per mail. Als jij niet de geschikte persoon bent om deze vraag te beantwoorden, wil je de vraag dan doorzetten naar de juiste collega binnen het RIVM?

Veel dank alvast!
Groet (10)(2e)

Ministerie VWS
Directie Langdurige Zorg
Programma Thuis in het Verpleeghuis
telefoon: 06- (10)(2e)
email: (10)(2e) @minvws.nl

296925

***Verzoek***
Het is de bedoeling dat op termijn de bezoekregeling wordt aangepast zodat op een zo veilig mogelijke manier weer bezoek kan worden toegelaten in verpleeghuizen. Gezocht wordt naar de balans tussen voorkomen van besmetting met en verspreiding van het virus enerzijds en de kwaliteit van leven anderzijds. Vooruitlopend op een aanpassing die landelijk geldt, is het de bedoeling om in iedere ggd-regio een locatie aan te wijzen die ervaring gaat op doen met een versoepelde bezoekregeling. Het aanwijzen van een locatie per regio gebeurt door de DPG-en. We gaan er daarmee ook vanuit dat de DPG-en besluiten – al dan niet in overleg met het bestuur van de instelling – wanneer de bezoekregeling weer aangescherpt moet worden als het aantal besmettingen in de regio toeneemt. Vooralsnog is er geen heldere indicator om te bepalen wanneer de bezoekregeling op een locatie/instelling vanwege besmetting op regioniveau weer aangescherpt moet worden.

Voor het bepalen van de indicator kan de gedacht worden:
1. het aantal besmettingen per 100.000 inwoners in de betreffende regio in de twee weken voorafgaand aan de openstelling voor bezoek;
2. het aantal ziekenhuisopnames in de twee weken voorafgaand aan de openstelling voor bezoek;
3. Indien er sprake is van een besmetting in de regio wordt door de GGD contact onderzoek uitgevoerd. Dit geeft inzicht in de mate van verspreiding van het virus en of de situatie controleerbaar is.
4. R0 per regio, dit geeft inzicht in de mate van verspreiding.

Hierbij willen we het RIVM vragen om na te gaan of deze mogelijke indicatoren bruikbaar (moet dus actueel zijn) en beschikbaar op regioniveau zijn voor bovengenoemd doel. Graag ontvangen we de voor- en nadelen van elke variant en eventuele andere suggesties voor het bepalen van een indicator. We zien een reactie graag uiterlijk maandag 4 mei tegemoet.



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 3:49:01 PM
**Subject:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?
**Received:** Tue 5/12/2020 3:49:02 PM

Beste (10)(2e)

QMRA staat voor quantitative microbial risk assessment. Deze methodologie wordt vaak toegepast om de microbiële risico's van bijvoorbeeld water en voedsel in te schatten, maar kan ook voor lucht gebruikt worden. RIVM is WHO collaborating centre op dit onderwerp https://www.rivm.nl/en/who-collaborating-centre-risk-assessment-of-pathogens-in-food-and-water

Het klopt dat een aantal collega's en ikzelf hiermee bezig zijn. We proberen de blootstelling aan virusdeeltjes te berekenen in een ruimte waar een geïnfecteerd persoon gehoest, geniest of geademd heeft, op basis van allerlei data uit de literatuur over aerosolvorming etc. Het is work in progress dus resultaten kan ik hiervan nog niet geven.

Ik ben niet bekend met de genoemde LCI/EPI COVID literatuurclub, maar wij hebben zelf ondertussen ook al veel literatuur verzameld. Wel interesse om hier meer over te horen inderdaad. Een keertje bellen? Ik ben te bereiken op onderstaand nummer.

Vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

______________________________________________

(10)(2e)

Wetenschappelijk medewerker
Afdeling Milieu, Centrum Zoönosen & Omgevingsmicrobiologie
Centrum Infectieziektebestrijding
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

WHO Collaborating Centre Risk Assessment of Pathogens in Food and Water

Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, Bilthoven
Postadres: Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
06 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl | aanwezig (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 17:40
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Hoi (10)(2e)

Ik begreep dat jullie een QMRA doen over transmissie via aerosolen. Ik weet eerlijk gezegd niet precies wat een QMRA inhoudt, maar maken jullie hierbij ook gebruik van literatuur? Zijn jullie op de hoogte van de COVID literatuurclub, samenwerking LCI/EPI? Alvin en Karlien van LCI zijn hier ook bij betrokken.
Misschien goed om even te overleggen?

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


dubbel

VERTROUWENSPERSONEN
zorgstem

Zorgstem vertrouwenspersonen
IJsbaanpad 9-11
1076 CV Amsterdam
zorgstemvertrouwenspersonen.nl

**Input voor discussie monitoring van de wijze waarop zorginstellingen omgaan met de versoepelingsmaatregelen rondom bezoek zoals beschreven in de strategie en opgenomen in de routekaart**

De rol die de Clientenvertrouwenspersoon (Wzd) kan spelen in dit kader:

*Inleiding*
De CVP-Wzd is sinds 1 januari 2020 actief. Vier samenwerkende organisaties zijn verantwoordelijk voor de inzet van deze, onafhankelijke vertrouwenspersonen in de zorginstellingen die in de zorg voor hun cliënten te maken hebben met de Wet zorg en dwang (PG, VG en gelijkgestelde aandoeningen).

De clientenvertrouwenspersonen hebben contacten in vele zorginstellingen. Vanwege het feit dat de CVP nog in de startfase zit en de Corona crisis er overheen is gekomen, zijn de CVPen nog niet op woonlocaties aanwezig. Wel is er veel contact op management en/of stafniveau. In een aantal gevallen is er contact met cliëntenraden, individuele cliënten of vertegenwoordigers.

*Monitoring*
De CVpen horen en zien regelmatig hoe instellingen omgaan met de Corona-richtlijnen: bezoek/dagbesteding en het al/niet buiten de deur houden van de CVPer.

De CVP-organisaties zouden in het kader van monitoring versoepeling Corona maatregelen het volgende kunnen doen:

1. Informatie verzamelen vanuit de instellingen.
2. In algemene zin signaleren van de wijze waarop in het veld omgegaan wordt met de afspraken zoals beschreven in de routekaart. Positieve en minder positieve voorbeelden.
3. Melden van achterliggende redenen die maken dat sommige instellingen achterblijven.
4. Het zorgkantoor informeren over specifieke instellingen die nog helemaal dicht zitten en de routekaart (nog) niet volgen.

De vier CVP-organisaties werken samen. In het overleg van komende week kan bovenstaand voorstel besproken worden. Het zou goed zijn om uit het hele land signalen te verzamelen.

*Ter illustratie een paar voorbeelden van wat CVPen tegenkomen:*

VERTROUWENSPERSONEN zorgstem

1) in een wooncomplex voor VB en slechtziende mensen, waaronder jongeren 18+ werd FT / bewegingsactiviteiten vanuit de tuin gegeven. Het was voor de jongeren onbegrijpelijk dat de FT wel mocht komen, maar familie niet. Daarom is FT gestaakt, omdat het anders teveel onrust zou geven.
2) Bij meerdere instelling wordt gemeld dat mensen (VB en PG) die persé weg wilden, maar niet het huis / terrein af mochten, regelmatig werden vastgepakt. Bij een organisatie was dit in een kwartaal zeker 27 keer gebeurd bij een cliënt.
3) In een PG locatie met grote gemeenschappelijke huiskamer was het aantal besmettingen veel hoger dan op een locatie waar mensen in kleinere groepen / appartementen woonden. Het was echter niet wenselijk om de mensen in hun eigen kamer op te sluiten. Er is veel zorg om extra besmettingsgevaar bij meer bezoek.
4) De kans op besmetting door versoepeling van de regels roept bij sommige cliënten (VB / autistisch / blind) extra onrust en angst op.
Het los moeten laten van de oude structuren ("zekerheden") roept extra onzekerheid op.
5) Bij woongroepen VB waar uit veiligheidsoverwegingen zoveel mogelijk vast personeel ingezet werd, bleek dit voor meer rust te zorgen. Sloot goed aan bij voorheen geuite wensen van de familie / vertegenwoordigers... De maatregelen hebben dus ook zeker positieve kanten.

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 12:03:57 PM
**Subject:** RE: korte terugkoppeling afspraken vervoer naar dagbesteding
**Received:** Wed 5/20/2020 12:03:58 PM
IMG_1286.PNG
IMG_1287.PNG

Ha allemaal,

Ik had net de bijgaande appconversatie met (10)(2e) (10)(2e) van Ieder(in). Bij cliëntenorganisaties is ook het gevoel dat wel erg minimaal wordt gekeken naar de mondkapjesoptie. Maar even kijken waar VGN en KNV mee komen en hen nog laten meedenken over wat wel kan, lijkt me.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 20 mei 2020 11:21 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** korte terugkoppeling afspraken vervoer naar dagbesteding

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) en ik hebben overleg gehad met KNV, Iderin en VGN.

- Zowel VGN als Iederin zijn van mening dat het merendeel van de doelgroep mondkapjes niet of niet correct kan gebruiken. Daarom nodig om naar alternatieve oplossingsrichtingen te kijken.
- Afgesproken dat VGN eigen denklijn uitwerkt i.o.m. KNV en dat deze vandaag ter toetsing aan RIVM wordt voorgelegd. Dit zou een aanvullende oplossingsrichting kunnen zijn voor mensen zonder verhoogd risico die geen mondkapjes kunnen dragen.
  - Triage: vóór dat de rit start is duidelijk dat er bij zowel de cliënt als zijn of haar eventuele huisgenoten geen sprake is van verkoudheidsklachten.
  - Het aantal zitplekken in vervoersmiddelen wordt beperkt, maar niet tot maar *een* plek.
  - Mits er geen sprake is van gezondheidsklachten (zie triage) dan is het niet nodig de 1,5 meter tussen chauffeur en cliënt tijdens het vervoer en in- en uitstappen te hanteren (vergelijkbaar met de lijn van de contactberoepen).
- Eventuele overige vragen nav Protocol worden ook aan RIVM voorgelegd.
- KNV brengt meerkosten en gevolgen voorstellen/protocol voor capaciteit in kaart.
- Mbt gebruik mondkapjes heeft (10)(2e) angegeven dat we ook intern kijken of/hoe eventueel meer duidelijkheid kan worden gegeven over het gebruik hiervan door (een deel van) deze doelgroep.

Wordt vervolgd!

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Vraag inderdaad aan OMT gesteld, maar daarbij nog weinig inkleuring gegeven over mate en aard van kwetsbaarheid (gezondheid). Misschien ook meer iets voor het RIVM.

Volgens mij de koninklijke weg dat wij idd overleg initiëren, zien dat sector en Iederin en VGN tot principe overeenstemming komen en dat KNV dat protocol laat toetsen bij RIVM?

Begin volgende week (maandag) aanvullend OMT advies (vraag mij af of zij inhoudelijk gaan adviseren, OV waren ze ook niet happig op....).

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:59
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Dank je wel (10)(2e), (10)(2e)

Het zou fijn zijn als problematiek op deze manier kan worden opgelost.

Wat betreft de vervolgstappen:
We kunnen een overleg met KNV, VGN en Iederin organiseren om onderstaande oplossingsrichtingen te bespreken en concept handreiking/protocol aan te passen. Ik zal kijken of dat vanochtend nog lukt. Dan zouden we concept handreiking en aangepast conceptprotocol vervoer aan het OMT kunnen voorleggen. Is dat ook jullie idee?

En over de mondkapjes is nu al een vraag aan OMT gesteld toch?

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:55
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Ja, mee eens.

Ik heb (10)(2e) (2e) gisteren ook nog gesproken, omdat ik haar had gevraagd om de concepthandreiking dagbesteding. De cliëntenorganisaties hadden die kennelijk al, maar wij nog niet. Die kon ze me pas sturen, als ze antwoord had op de vragen over vervoer, zei ze... Zij wekte sowieso niet echt de indruk dat ze het gevoel had ook een rol te kunnen spelen in de oplossing. Heb toen benadrukt dat wij niet zoveel konden, als we geen zicht hadden op waar naar hun idee de knelpunten zaten, dus dat ze die inzichtelijk moesten maken. Ik denk dat de mail van (10)(2e) met alle inhoudelijke punten mede naar aanleiding van dat gesprek is gestuurd.

(10)(2e) er staat hieronder dat er inmiddels een antwoord is op de vraag over het leerlingenvervoer. Ik heb dat antwoord nog niet voorbij zien komen. Jij wel?

Ik dacht ook nog: misschien moeten we wat objectiviteit in de mogelijkheid van mondkapjes krijgen door contact met de NVAVG en de NVO. Al ben ik er niet op voorhand zeker van dat zij gaan zeggen dat het voor een groot deel van de doelgroep kan... Zal ik daar eens achteraan gaan?

En hoe verdelen we taken verder? Neem jij voortouw in dit proces, (10)(2e)

________________________________________________

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:29

296932

**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

Denk dat het nodig is dat wij hierop enige 'regie' gaan voeren (proces).
(10)(2e) hebben wij nog gesprek(ken) met KNV gepland staan?
Anders goed dat jullie dat gesprek alsnog proberen te organiseren.
Volgens mij ook belangrijk om Ieder(in) aan te haken. Om te voorkomen dat Ieder(in) en KNV bescherming afdoende vinden en VGN een ander standpunt inneemt.

Moeten VGN 'argumenten uit handen nemen' die voor hen als excuses kunnen dienen om dagbesteding niet snel op niveau te kunnen brengen.
Merkte in het BO ook al dat zij onmogelijkheden vervoer wel snel van stal halen.
Volgens mij 'reserves' goed weg te nemen:

- Volgens mij te snel en te gemakkelijk om te roepen dat capaciteit te beperkt zal zijn om (landelijk gezien, zeer klein deel van de) mensen solo te moeten vervoeren; vervoerders hebben volgens mij de komende periode overcapaciteit ivm vraaguitval 'sociale ritten'. Als een vervoerder tegen grenzen aanloopt is bijspringen collega vervoerder te organiseren. Moeten wij 'gezaghebbende/overtuigende' uitspraak van KNV op hebben. Deed KNV in BO ook al moeilijk over.
- Meerkosten is sowieso geen probleem, hebben we goede afspraken over. Daar waar rekening via de instelling loopt moeten we vooral zorgen dat die instelling niet moeilijk doet.
- Volgens mij niet meer nodig dat (naaste van) cliënten zelf zoveel mogelijk voor vervoer zorgen, terug naar wat normaal was is het devies.
- Bij ziekte of vermoeden daarvan inderdaad niet reizen.
- Bij verhoogd risico, risico op mogelijk ernstig verloop i.v.m. kwetsbare gezondheid uiteraard afweging bij mensen zelf maar als zij kiezen naar dagbesteding te willen, moet dat kunnen. Dan extra beschermende maatregelen (OMT advies gevraagd).
  Vervoer
- In het OMT advies van 15 mei geeft u aan met een nadere uitwerking te komen van leerlingenvervoer in het speciaal onderwijs. Deze heb ik inmiddels ontvangen, waarvoor dank. In vervolg hierop vraag ik u welke voorwaarden zouden moeten gelden voor het vervoer van mensen die gebruik maken van dagbesteding? Dit betreft onder meer ouderen en mensen met een beperking die geen COVID–besmetting dan wel COVID-klachten hebben. Kan bij dit vervoer worden volstaan met het gebruik van niet-medische mondkapjes voor chauffeur en passagier gegeven de bestaande richtlijnen voor het gebruik van PBM voor zorgprofessionals alsook de afspraken omtrent het gebruik van niet-medische mondkapjes in het OV?
- Oplossingsrichting geschetst door VGN lijkt niet verkeerd; daar zouden we dus verplicht gebruik van niet medische mondkapjes aan toe kunnen voegen (vergemakkelijk in- en uitstappen zonder de 1,5 m afstand). Vraag beantwoorden of dit ook afdoende is voor de mensen met een relatief groter gezondheidsrisico.

Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:19
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @knv.nl; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Beste (10)(2e)
Bedankt voor jouw bericht!
handig dat je ook een oplossingsrichting voorstelt! Volgens mij biedt die veel aanknopingspunten voor een snelle overeenstemming met KNV en via hen de vervoersondernemingen. Het is onze bedoeling en snelle toets bij het OMT te organiseren over de wijze van vervoer van (met name) die cliënten die gegeven hun fysieke situatie een verhoogd risico (mogelijk ernstig verloop na besmetting) lopen.
Met de vervoerssector zullen wij een inschatting maken van de effecten van het mogelijk vaker moeten uitvoeren van solo vervoer. De eerste inschatting is dat die capaciteit voorhanden is nu de vraag (veelal bij diezelfde ondernemingen) naar 'sociaal recreatief vervoer' (bijv. wmo-vervoer/regiotaxi) zeer laag is en niet verwacht wordt dat die snel op het oude niveau zal zitten.
Voor de eventueel optredende meerkosten hebben wij de daartoe benodigde randvoorwaardelijke afspraken gemaakt die zo nodig verlengd zullen worden.

Het moet mogelijk zijn om de door jou gevraagde oplossingsrichting begin komende week af te concluderen, mede met behulp van OMT-advies en nadere afspraken met de vervoerssector. Wij zullen daar actief een rol in nemen.

Vriendelijke groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 21:09
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @knv.nl; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Beste (10)(2e)

Dank voor je mail. We hebben eerder vandaag vanuit VGN aangegeven dat vervoer naar dagbesteding een cruciale voorwaarde is om de dagbesteding - stap voor stap - weer op te kunnen gaan starten vanaf 1 juni. Wij kunnen geen handreiking dagbesteding delen met onze leden op het moment dat het onderdeel vervoer nog onduidelijk is. Inhoudelijk is de handreiking die we voor ogen hebben al een heel eind gereed en zoeken we daarin afstemming met cliënten- en beroepsorganisaties en KNV. Zodra er duidelijkheid is over vervoer kunnen we een link naar het protocol voor zorgvervoer invoegen en kunnen we de handreiking verwacht ik snel publiceren.

Het protocol dat er nu in concept ligt vanuit KNV gaat uit van '1,5 meter afstand', maar biedt voor cliënten in onze sector (veelal mensen met een normale gezondheid) te weinig oplossingen die passend zijn.

Het protocol zoals het er nu ligt zal voor mensen met een beperking gaan betekenen dat maar een heel beperkte groep weer gebruik kan maken van vervoer van en naar dagbesteding.

De kern van het concept protocol voor zorgvervoer gaat er op dit moment van uit dat:

- Alleen cliënten worden vervoerd die geen klachten hebben. Dit spreekt voor zich.
- Chauffeurs en cliënten maken gebruik van mondkapjes (of een faceshield). In de gehandicaptenzorg zal dit maar voor een heel beperkt aantal cliënten een oplossing zijn.
- Als een cliënt geen gebruik kan maken van een mondkapje, faceshield of de fysieke afscheiding geen goed alternatief is, dan is één op één vervoer een oplossing.
- Ook wordt nu in het concept protocol benoemd dat aan de cliënt wordt gevraagd zelf in- en uit te stappen en zelf de gordel om te doen. Dit zal voor veel cliënten ingewikkeld zijn. Gelukkig is er wel de optie dat een eigen begeleider/begeleiding (die de reiziger zelf, of de instelling bijvoorbeeld, regelt) daarbij kan helpen.

Bovenstaande richtlijnen hebben als consequentie dat er maar een heel beperkt aantal cliënten per dag van vervoer gebruik kan maken. Je zit dan snel aan de grenzen van capaciteitsgrenzen van het vervoer.

Hierbij stuur ik je daarom de denklijn die ons zou helpen ten aanzien van het vervoer in het stap voor stap openstellen van de dagbesteding. Prettig als jullie deze lijn kunnen (laten) toetsen zodat we een uitspraken hebben waar de sector mee verder kan.

Algemeen

- Cliënten reizen waar mogelijk zelf of het netwerk zorgt voor het vervoer van en naar de dagbestedingslocatie.
- Als een cliënt gebruik moet maken van zorgvervoer dan is de 1,5 meter afstand het uitgangspunt.
- Het gebruik van mondkapjes is voor cliënten die gebruik maken van dagbesteding en niet in staat zijn zelfstandig te reizen géén werkbare oplossing.
- Daar waar organisaties zelf het vervoer organiseren zullen zij de uitgangspunten volgen zoals die uiteindelijk opgenomen worden in het protocol zorgvervoer van de KNV.

Oplossingsrichting

- Triage: vóór dat de rit start is duidelijk dat er bij zowel de cliënt als zijn of haar eventuele huisgenoten geen sprake is van verkoudheidsklachten.
- Het aantal zitplekken in vervoersmiddelen wordt beperkt, maar niet tot maar *een* plek.
- Mits er geen sprake is van gezondheidsklachten (zie triage) dan is het niet nodig de 1,5 meter tussen chauffeur en cliënt tijdens het vervoer en in- en uitstappen te hanteren (vergelijkbaar met de lijn van de contactberoepen).
- Cliënten die gezamenlijk wonen en de 1,5 meter in de woonsituatie niet hanteren hoeven dat in het vervoer onderling ook niet te doen. Wel geldt dan de 1,5 meter ten opzichte van de chauffeur.

Effect

- Bovenstaande oplossingsrichtingen zorgen in ieder geval voor meer capaciteit (natuurlijk nog niet vergelijkbaar met de situatie van voor 15 maart, maar geeft meer ruimte tot maatwerk).
- De verwachting is dat het aantal cliënten dat gebruik gaat maken van de dagbesteding (in eerste instantie) beperkt is. Dat komt omdat ook de dagbestedingslocaties rekening moeten houden met de algemene maatregelen. Dus het aantal cliënten dat gebruik zal maken van vervoer is zeker kleiner dan in de periode voor 15 maart.
- Het vervoer zal op veel plekken in meer shifts georganiseerd moeten worden. Ook zal er meer gebruik gemaakt moeten worden van individueel vervoer. Daardoor ontstaan mogelijk capaciteitsvragen bij de vervoerders èn een toename van de kosten voor vervoer.

KNV geeft aan dat hun protocol nog niet in beton is gegoten. Wij zijn benieuwd of voor bovenstaande oplossingsrichtingen ruimte is. Is dit een vraag die jullie kunnen beantwoorden en/of kunnen afstemmen met OMT en RIVM?

Graag z.s.m. je reactie zodat we ook de handreiking kunnen verspreiden en organisaties uitvoering kunnen geven aan de routekaart.

Met vriendelijke groet

(10)(2e) (10)(2e)

---

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:32
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

Beste (10)(2e)

Hierna een antwoord, opgesteld door (10)(2e) (zie cc) bij mijn directie belast met de coördinatie van het doelgroepenvervoer. Zoals zij ook aangeeft onderschrijven wij het grote (randvoorwaardelijke) belang van het goed op gang komen van het vervoer. We maken dan ook afspraken breed, met de gehele sector via KNV e.a.
Continuïteit vervoer loopt vol mee in de routekaart en communicatie daarover vanavond en in de brief aan de Kamer.
Mij is niet helemaal duidelijk waar jullie precies op stranden in het overleg over de handreiking. Wij kunnen een overleg spelen in het overleg met de brede vervoerssector, zoals (10)(2e) hieronder uitlegt leidt dit tot een protocol waarin een onderscheid wordt gemaakt tussen mensen met een normale gezondheid en mensen met een kwetsbare gezondheid in relatie tot Covid-19. M.a.w. welke mensen kunnen met de generieke beschermingsmaatregelen vervoer worden en voor welke mensen zijn aanvullende maatregelen nodig. Daarbij is helder dat niet elke cliënt een mondkapje zal kunnen dragen, daar is dus een andere oplossing nodig.
Wij kunnen daar ook RIVM/OMT op mee laten kijken. Daarmee ontstaat m.i. voldoende duidelijkheid voor de sector als basis voor de toepassing in de praktijk. Aanbieders kijken op basis hiervan of aanvullend maatwerk nodig is.
Laat mij weten of jouw vragen hier voor dit moment voldoende door beantwoord worden. Als het behulpzaam is kunnen wij ook nog een overleg setting organiseren.
Groet (10)(2e)

Reactie (10)(2e)
Bedankt voor je bericht. We begrijpen dat vervoer een belangrijke voorwaarde is voor het verder opstarten van de dagbesteding en dat dit een complex vraagstuk is. Daarom hebben we ook met VGN en KNV afgesproken dat onderling afspraken worden gemaakt zodat het protocol vervoer en de handreiking dagbesteding goed op elkaar aansluiten. In het protocol zorgvervoer van KNV wordt een aantal uitgangspunten genoemd. Deze moeten in goed overleg met alle relevante partijen worden uitgewerkt en toegepast op de specifieke situatie van de doelgroepen. Daarom hebben we ook vorige week aan VGN gevraagd om, eventueel

in overleg met bijvoorbeeld de VAVG en/of de NVO, over de mogelijke invulling van het vervoer en eventuele alternatieve oplossingsrichtingen te denken, in aanvulling op collectief vervoer met mondkapjes en individueel vervoer. We zijn benieuwd naar jullie redenering en aanvullende oplossingsrichtingen. Hebben jullie deze ook al met KNV/overige partijen gedeeld?
De vraag die aan het OMT is voorgelegd is of de 1,5 meter-regel in het geval van jongeren gehanteerd moet worden en of eventueel aanvullende maatregelen moeten worden genomen. Deze vraag ziet dus niet op het gebruik van mondkapjes door mensen met een verstandelijke beperking of vervoer naar dagbesteding. Als de 1,5 meter voor jongeren niet hoeft te worden aangehouden, dan kan dat de uitvoerbaarheid van het vervoer wel makkelijker maken, ook voor volwassenen, omdat er dan meer capaciteit beschikbaar blijft voor alle groepen.

We hebben er vertrouwen in dat goede afspraken kunnen worden gemaakt over vervoer waar alle betrokken partijen zich in kunnen vinden. Als we dit traject kunnen faciliteren of nader overleg wenselijk is horen we het graag.

Overigens hebben wij nog geen concepten van de handreiking dagbesteding gezien. We hebben daar bij jouw mensen wel naar gevraagd. Kun jij ervoor zorgen dat wij in de loop blijven. Dat helpt als er ook vragen van jullie aan ons zijn, zoals nu.

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 12:29
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 11:31
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** vervoer naar dagbesteding

Dag (10)(2e)

We werken aan een handreiking voor het verder opstarten van de dagbesteding, maar stranden nu op het vraagstuk van vervoer. Ik zou dit graag willen bespreken maar mij is niet duidelijk wie hier vanuit VWS aanspreekpunt is .

Wat we zien baart ons zorgen, in de zin dat als de concept protocollen definitief worden vervoer naar de dagbesteding ofwel nagenoeg solovervoer wordt, of dat aanpassingen worden gesuggereerd die niet (of averechts) werken, denk aan mondkapjes (werkt meestal niet bij onze doelgroep) of schermen in de bus (ook gevaarlijk, gekke prikkel).
De KNV probeert het maar te doen met de huidige richtlijnen, maar de uitkomst is niet hoopgevend voor de mate waarin dan de dagbesteding weer echt gaat starten. Dat zou een enorme teleurstelling zijn. Dat moeten we beter zien op te lossen. Ook ligt er blijkbaar een vraag bij het OMT voor. Klopt dat? En waarover doet het OMT een uitspraak?
We hebben zelf wel een soort redenering gemaakt waardoor er misschien meer kan, maar weet niet hoe zich dat verhoudt tot de vraag die het OMT beantwoord.
Kan je me op weg helpen? Of bij wie ik moet zijn? Ik probeer je ook nog even te bellen, maar ik zet de vraag maar vast op de mail.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

vgn

T: 030 - (10)(2e)
M:06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: @frankbluiminck

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

296940

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 12:32:26 PM
**Subject:** RE: kan dit zin zijn?
**Received:** Wed 5/27/2020 12:32:27 PM

Is het een idee om na dat punt over schermen een voetnoot te plaatsen en te verwijzen naar de tekst (uit de Kamerbrief die vandaag naar de Kamer is gestuurd):

Het OMT heeft een kader[1] vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven: (1) als passagiers COVID-klachten, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding; (2) zo goed mogelijk check-gesprek (triage), mogelijk met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling/dagbesteding; (3) waar mogelijk, wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1.5 meter aangehouden; (4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers*; (5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker. Dit getrapte advies is passend door een stapeling van risicofactoren: suboptimale triage van de passagiers, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

*Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's. (Briefnummer 2020D20466)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:32
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** kan dit zin zijn?

**Vervoer**

Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:

(1) als de passagiers COVID-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker.

Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid. Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op dit moment zijn er nog belemmeringen om een fysieke scheiding te plaatsen tussen chauffeurs en cliënten, maar ....

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) [(10)(2e)@InspectieSZW.nl]
**Cc:** (10)(2e) [(10)(2e)@inspectieszw.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@InspectieSZW.nl]; (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e)@inspectieszw.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@InspectieSZW.nl]; (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 3:18:46 PM
**Subject:** RE: Europese aanbesteding van FFP3 maskers
**Received:** Wed 5/6/2020 3:18:47 PM

Beste (10)(2e)

Bedankt alvast!
Vriendelijke groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@InspectieSZW.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 15:52
**Aan:** (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@inspectieszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@InspectieSZW.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@inspectieszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@InspectieSZW.nl>
**Onderwerp:** RE: Europese aanbesteding van FFP3 maskers

Beste (10)(2e)

Deze vraag pak ik op met mijn collega (10)(2e) Uiterlijk morgenochtend heb je een antwoord van ons.

Met vriendelijke groet

(10)(2e)
Inspectie SZW-Arbo | Inspectiebreed Kenniscentrum | Vakgroep Certificatie, Veiligheid, Ergonomie en Producten
Postadres: Postbus 90801, 2509 LV Den Haag | tel. (10)(2e)
Bezoekadres: Croeselaan 15, 3521 BJ Utrecht
Mobiel 06-(10)(2e)

- b.g.g. (10)(2e)
- (10)(2e) afwezig –

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@inspectieszw.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:41
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@InspectieSZW.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@inspectieszw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@InspectieSZW.nl>
**Onderwerp:** FW: Europese aanbesteding van FFP3 maskers

Goedemorgen collegae,

Kunnen jullie hier naar kijken en naar VWS reageren?

Alvast dank

Hgr
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

296954

**Van:** (10)(2e) . ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** maandag 04 mei 2020 3:44 PM
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@inspectieszw.nl>
**Kopie:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Europese aanbesteding van FFP3 maskers

Dag (10)(2e)
Zoals net besproken.

Nederland heeft zich ingeschreven voor een aantal Europese aanbestedingsprocedures voor o.a. persoonlijk beschermingsmateriaal.

Bij één van de procedures is het mogelijk om ongeveer 4,8 miljoen FFP3 maskers bij Medicom aan te schaffen. Het ministerie van VWS twijfelt nog of zij het maximale aantal FFP3 maskers moet aankopen of slechts een gedeelte ervan. FFP3 maskers zijn in de zorg namelijk minder gewenst dan FFP2 maskers, vanwege de zware belemmering van de ademhaling bij de gebruiker (in dit geval het verplegend personeel). FFP3 maskers kunnen om die reden ook maar kort gebruikt worden door verplegend personeel.

De vraag is of deze maskers ook in andere industrieën (bijvoorbeeld in de chemie-industrie?) worden gebruikt en zo ja, of daar op dit moment tekorten worden ervaren en de aankoop van deze maskers welkom zou zijn?

Alvast bedankt voor het antwoord.

Vriendelijke groet,
(10) (10)(2e)


**(10)(2e) ((10)(2e), LLM**
(10)(2e)
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
.......................................................................
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
**M** 06(10)(2e)
**E** (10)(2e)@minvws.nl

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) .( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/19/2020 12:53:04 PM
**Subject:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni
**Received:** Tue 5/19/2020 12:53:04 PM

IenW heeft eerder laten weten dat ze verplicht gebruik mondkapjes in taxi's een goed idee vinden (alternatieven zoals het plaatsen van schermen in taxi's werden door RDW afgeraden ivm veiligheid). Zal aanvullende advisering afwachten en dan checken of dit nog steeds standpunt is.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 14:45
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Dat vind ik ook (10)(2e) Misschien goed dat jij dat bij IenW eens onder de aandacht brengt.
Maar goed om deze week, aanvullende advisering nog even af te wachten en ook voortgang totstandkoming protocol in de sector.
Kan mij voorstellen dat sector geholpen zal zijn met duidelijkheid vanuit overheid (verplichting dragen kapje).

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 14:23
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Hoi (10)(2e)

Doelgroepenvervoer is een aanvulling op het OV voor mensen die niet (altijd) met het OV kunnen reizen en is in principe collectief vervoer. Vanuit dat perspectief en aangezien net als in het OV niet altijd 1,5 m afstand kan worden gehouden klinkt het logisch om ook in taxi's te verplichten dat niet-medische mondkapjes worden gebruikt, in ieder geval in het algemeen (in het geval van mensen die geen verhoogde gezondheidsrisico's lopen)
Dit lijkt me ook een vraag voor IenW.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 13:22
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

VWS maakt (nood)wetgeving waarin regels worden gesteld m.b.t. bescherming, hierin o.a. ook mondkapjes verplichting iin OV. Vraag is nu of wij dat taxivervoer in mee moeten nemen.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 13:03
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; _Groep DMO-MT medewerkers < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Beste (10)(2e)

Ik denk dat wij elkaar nog niet ontmoet hebben, maar ik heb nog een prangende vraag mbt nieuwe aanwijzingen. Daarin staat alleen OV en niet taxivervoer genoemd. Aangezien mensen veelal met taxi's naar zorg en ondersteuning (dagbesteding) worden vervoerd is het denk ik belangrijk dat we hier aansluiten bij OV – dus ook mondkapjes verplichten daar.

Kan dit nog meegenomen worden??

Hoor graag,

(10)(2e)

296956

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 12:58
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Ik vermoed (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 12:57 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Wie bij PG?

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 12:56
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** _Groep DMO-MT medewerkers <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Hoi (10)(2e)

Dat is iets om met PG op te nemen. Taxi's zijn geen openbaar vervoer dus…

Hgr
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 12:53
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** _Groep DMO-MT medewerkers <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Ha (10)(2e)

Kunnen taxi's ook worden meegenomen en niet allen OV – daar ook mondkapjes… Nodig voor vervoer naar dagbesteding etc.

Gr (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 21:25
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Ha (10)(2e)

Ziehier de komende aanwijzing van Min VWS waarop de geldende noodverordeningen moeten worden aangepast.
Covidwet is nog Work in progress, ik mail je zo iets over de inhoud.

Hgr
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

296956

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** maandag 18 mei 2020 4:40 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 16:02
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minszw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minienw.nl; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (1 (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) , . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e) , . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @MINSZW.NL>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; Kobus < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) - BZK < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) - DGMo < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) @nctv.minjenv.nl; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) . - BD/KS' < (10)(2e) @nctv.minjenv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) - HBJZ < (10)(2e) @minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (2 (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) (10)(2e) [IFV]' < (10)(2e) @ifv.nl>; (10)(2e) e (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>
**Onderwerp:** nieuwe versie aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni

Beste mensen, zie bijgaand de laatste versie van de aanwijzingen n.a.v. bespreking in het Catshuis gisteren, eentje met de wijzigingen ten opzichte van de vorige versie in renvooi en een "schone" .

Dank voor het meekijken. Mocht ik nog dingen vergeten zijn of niet goed begrepen hebben, dan hoor ik dat graag. Nu eerst de bespreking in Veiligheidsberaad vanavond en de besluitvorming morgen afwachten.

Met vriendelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
Projectleider
---------------------------------------------------------------
**VWS Flex|Pro**
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
**Directie Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel**
Parnassusplein 5|2511 VX|Den Haag
---------------------------------------------------------------
T 06 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:49:39 AM
**Subject:** RE: input OMT beraad
**Received:** Wed 5/13/2020 9:49:39 AM

Ik doe een check.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** input OMT beraad

Hoi (10)(2e)

Op de website van het RIVM is het advies nog steeds dat ouderen (behorend tot de risicogroepen) zoveel mogelijk thuis blijven, hier lijkt nog geen versoepeling in het vooruitzicht. Kun jij de vraag *of het mogelijk is het advies rond naar buiten gaan te versoepelen voor risicogroepen* meenemen naar het OMT beraad? Bijvoorbeeld dat boodschappen doen of de hond uitlaten weer mag.

Groet,
(10)(2e)

---

Informatie RIVM:

## Risico op besmetting zo klein mogelijk maken

Als je tot de risicogroep behoort, dan blijf je zoveel mogelijk thuis. Ga alleen naar buiten als het noodzakelijk is. Als je toch even naar buiten moet, volg dan de maatregelen nauwgezet op. Houd 1,5 meter afstand van anderen en zorg voor goede hygiënemaatregelen. Was je handen vaak met water en zeep en raak je neus of mond zo min mogelijk met je handen aan. Het advies is om geen bezoek te ontvangen. Natuurlijk is het fijn om contact te hebben met anderen. Als je toch bezoek krijgt, beperk het bezoek dan zoveel mogelijk tot 1 of 2 vaste personen. Vraag hen ook om zich extra goed aan de maatregelen te houden.

## Adviezen

- **Blijf zoveel mogelijk thuis**
- **Blijf sowieso thuis en ziek uit als je verkoudsheidsklachten, koorts en/of benauwdheid hebt**. Verkoudsheidsklachten kunnen zijn: neusverkoudheid, loopneus, keelpijn, lichte hoest of verhoging.
- **Je werkt thuis.** Als dat niet mogelijk is, overleg dan met je bedrijfsarts.
- **Doe zelf geen boodschappen en ontvang geen bezoek.** Laat anderen boodschappen doen, of laat ze bezorgen. Zorg bijvoorbeeld dat een ander de hond uitlaat.
- **Nodig geen bezoek uit.** Een uitzondering geldt voor zelfstandig wonende ouderen die vóór de COVID-19 pandemie al kwetsbaar waren in hun zelfredzaamheid en een zeer beperkt netwerk hebben. Om in de huidige omstandigheden een sociaal isolement te voorkomen, kunnen hier een of twee vaste personen worden aangewezen die hen met enige regelmaat blijven bezoeken. Ook bij dit bezoek gelden de algemene maatregelen zoals houdt 1,5 meter afstand en goede hygiënemaatregelen. Als deze vaste bezoeker(s) klachten hebben zoals verkoudheidsklachten, koorts en/of benauwdheid passend bij COVID-19, blijven zij thuis zoals voor iedereen in Nederland geldt.

296970

Raad Volksgezondheid & Samenleving

Parnassusplein 5
Postbus 19404
2500 CK Den Haag
T +31 (0)70 340 5060
(10)(2e)@raadrvs.nl
www.raadrvs.nl
Twitter: @raadrvs

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De heer (10)(2e)
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum
3 mei 2020
Kenmerk
49.30.1684120/jvds
Doorkiesnummer
070-340 52 94
Betreft
Aanbieding advies '(Samen)leven is meer dan overleven'
Bijlage(n)
1

Geachte heer (10)(2e),

Via deze weg brengen we u graag op de hoogte van de publicatie van het advies '(Samen)leven is meer dan overleven'. In het advies stelt de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) dat er meer ruimte moet komen voor maatwerk in de maatregelen als gevolg van de coronacrisis. Kwaliteit van leven en het verminderen van sociale- en gezondheidsrisico's zouden daarbij centraal moeten staan.

De RVS pleit voor een helder nationaal kader dat ruimte biedt voor een brede afweging van alle relevante onderdelen van kwaliteit van leven. De RVS ziet bijvoorbeeld mogelijkheden voor bestuurders van verpleeghuizen en zorginstellingen om zelf een afweging te maken over het beperkt toelaten van bezoek, in afstemming met hun cliënten, naasten en zorgprofessionals. Of mogelijkheden om een kind met een beperking wél naar de dagbesteding te laten gaan, omdat de druk op de rest van het gezin niet vol te houden is. Geen algemeen verbod op bezoek of algemene sluiting van dagbestedingen dus, maar ruimte voor de betrokken partijen om zelf verantwoordelijkheid te nemen.

Om te balanceren tussen duidelijke kaders én ruimte voor maatwerk is het nodig dat politieke besluiten door veel bredere kennis en ervaring dan alleen het huidige OMT worden gevoed. En dat de politiek zich niet achter deze kennis verschuilt, maar de breed beschikbare kennisbasis gebruikt voor het maken van eigen afwegingen. Het is tijd voor een overgang van crisisbestuur naar adaptief bestuur, juist vanwege de onzekerheid en complexiteit van de tijd die voor ons ligt. En dat we leren van de samenwerking en innovaties die nu zichtbaar zijn. Om met elkaar een veerkrachtige samenleving, nu en straks, vorm te geven.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e),
(10)(2e)

(10)(2e)
Stannie Driessen,
*directeur / algemeen secretaris*

# Kader Vervoer naar dagbesteding

*26.05.20*

Dit kader geldt voor groepsvervoer van personen ouder dan 18 jaar in het kader van dagbesteding. Het gaat hierbij om thuiswonende ouderen, vaak met (beginnende) dementie, en om personen met een beperking die thuis of in een instelling wonen. Vervoer van thuis naar de dagbesteding betreft structureel vervoer waar de passagier een indicatie voor heeft.

**Overwegingen vooraf:**

- Kwetsbaarheid. Ouderen ≥ 70 jaar behoren tot de risicogroep voor een ernstig beloop en personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke beperking die in een instelling wonen hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren.
  De chauffeurs verdienen speciale aandacht, omdat het hier ook kan gaan om oudere vrijwilligers, die tot de risicogroep voor een ernstig beloop behoren.
- Triage. De gezondheidscheck vormt de basis voor de beslissing om een persoon met het busje te laten reizen. Dit betekent dat personen met klachten (neusverkouden en/of hoesten en/of koorts) of personen die gezinscontacten met deze klachten hebben, niet per busje kunnen reizen. Als zij of hun gezinscontacten klachten hebben, dan dienen zij ook niet op de dagbesteding te verblijven.
  De triage kan het beste uitgevoerd worden door de (zorg)medewerkers van de dagbesteding, omdat zij de cliënten het beste kennen en daartoe het beste geschoold zijn.
- Afstand. Het bewaren van afstand van 1,5 meter tussen betrokkenen wordt waar mogelijk aangehouden. De meeste busjes voor dit soort vervoer zijn niet heel groot, waardoor 1,5 m afstand een forse beperking oplevert voor het aantal te vervoeren personen per rit.
  De chauffeurs zijn verantwoordelijk voor het op de juiste wijze vastzetten van rolstoelen in de bus, waardoor fysiek contact van de chauffeur en de te vervoeren persoon niet altijd kan worden uitgesloten.
- Alternatieven. Wanneer niet aan de voorwaarden voor vervoer kan worden voldaan, wordt gezocht naar andere mogelijkheden van vervoer. Daarbij wordt ook bekeken of vervoer kan plaatsvinden door gezinscontacten of via individueel taxivervoer. Bij een beperkte mogelijkheid tot individueel taxivervoer, wordt hierbij voorrang gegeven aan personen met een ernstige meervoudige beperking, aan personen waarbij sprake is van gedragsproblematiek en aan personen die moeite hebben instructies te volgen.

Wanneer vervoer naar dagbesteding plaats moet vinden én er tussen de passagiers onderling geen 1,5 meter afstand kan worden aangehouden, gelden onderstaande regels:

**Basisregels**

Voor de personen die vervoerd worden:

- Personen worden zo veel mogelijk vervoerd in groepen met een vaste samenstelling.
- Wanneer onderlinge afstand van 1.5 meter tussen de te vervoeren personen in de praktijk niet mogelijk is, kan men ervoor kiezen de te vervoeren personen een niet-medisch mondneusmasker te laten dragen, zoals wordt gebruikt in het openbaar vervoer. Het is overigens niet zeker of iedereen in deze groep cliënten dit ook kan opvolgen en hiertoe voldoende instrueerbaar is.

<u>Voor de chauffeur:</u>

- Tussen de te vervoeren personen en de chauffeur wordt 1.5 meter aangehouden waar mogelijk.
- Wanneer deze afstand tot de chauffeur niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers, óf draagt de chauffeur tijdens de werkzaamheden een chirurgisch mondneusmasker.
- Chauffeurs dienen extra instructie te ontvangen om te voorkomen dat zij te dicht bij het gelaat van de te vervoeren persoon komen. Handhygiëne na afloop van het vastzetten van de rolstoel is aangewezen.

**Hygiëne**

- Voor het instappen in het voertuig passen personen handhygiëne toe.
- Tijdens het vervoer staat de ventilatie aan en blijven de ramen gesloten.
- Oppervlakken die tijdens gebruik veel worden aangeraakt, zoals deurhendels en handgrepen, worden na gebruik gereinigd met water en zeep of reinigingsdoekjes.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 11:50:02 AM
**Subject:** RE: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 27 mei
**Received:** Thur 5/28/2020 11:50:02 AM

Kan naar MT

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> **Namen** (10)(2e)
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 13:44
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 27 mei

Hoi (10)(2e)

Mail is gestuurd naar de dienstpostbus.

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 19:22
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 27 mei

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 11:15
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) CC@minvws.nl>; (10)(2e) ... < (10)(2e) @minvws.nl>; ... @minvws.nl>; ... @rivm.nl>; ... @igj.nl>; ... @minaz.nl>; ... @cultureelerfgoed.nl'; ... @cbg-meb.nl'; (10)(2e) @cbg-meb.nl'; (10)(2e) @reputatiegroep.nl'; (10)(2e) @ziggo.nl'; ... @minvws.nl>; ... (10)(2e) @minjenv.nl'; (10)(2e) @rvo.nl' < (10)(2e) @rvo.nl> (10)(2e) (10)(2e) @rvo.nl>

**Onderwerp:** Omgevingsanalyse VWS COVID-19 | 27 mei

Dag collega's,
Zie in de bijlage de VWS-omgevingsanalyse van vandaag met het beeld van de afgelopen 24 uur. Hieronder alvast de samenvatting. De input wordt ook gebruikt voor het interdepartementale omgevingsbeeld dat het NKC later vandaag verspreidt alsook voor de voorbereiding op de MCCb van vanmiddag.

Groet,
(10)(2e)

---

**Samenvatting**

- De zorgen rond de nertsenbesmettingen komen wat breder in beeld. Omwonenden van besmette fokkerijen voelen zich niet serieus genomen. Stichting Mens, Dier & Peel noemt het 'bizar' dat signalen vanuit de sector zelf worden genegeerd. Minister Schouten moet zich niet verschuilen achter onderzoeken, maar moet ingrijpen. Volop verwijzingen naar Q-koorts, wat de angst en onrust extra voedt.
- Tijdens een extra raadsvergadering gisterenavond zei de gemeente Gemert-Bakel dat besmette nertsenfokkerijen meteen moeten worden geruimd. Er is een brandbrief naar minister Schouten verstuurd.
- Voor een deel van de Kamer is het niet uit te leggen dat er niet meteen wordt geruimd. D66-Kamerlid Tjeerd de Groot: "Als we één ding hebben geleerd van dierziekten, zoals Q-koorts, is dat je direct de meest vergrijpende maatregel moet nemen."
- Naast de nertsen ook nog ruimschoots aandacht voor de besmettingen van arbeidsmigranten in de vleessector. "De anderhalvemetersamenleving geldt niet voor arbeidsmigranten", is het beeld. De focus ligt vooral op de uitzendbureaus die te veel macht hebben en schuld zouden dragen voor de besmettingen. "Met dertig man een keuken moeten delen", zo verbeeldt Volkskrant het.
- FD schrijft op de voorpagina dat besmette werknemers wellicht onder druk zijn gezet door het uitzendbureau om tóch te gaan werken in een van de Vion-slachterijen.
- Bedrijfsartsen en arbodiensten voelen zich buitenspel gezet doordat mensen zich straks direct bij de GGD kunnen laten testen, met alle risico's van dien: "Zonder een onderbouwd advies zou het gevaar bestaan dat werknemers te vroeg weer naar hun werk gaan en daar alsnog collega's besmetten." In een brief aan minister De Jonge uiten ze hun zorgen.
- Verpleeghuizen willen dat de strenge bezoekregels sneller worden verruimd. Nóg twee maanden maar één bezoeker per bewoner toelaten, is volgens ActiZ een 'te zwaar offer', schrijft AD op de voorpagina.
- Verderop in de krant beschrijft de krant het dilemma in deze kwestie: "wat weegt zwaarder: de kans op corona, of sterven in je eentje?" AD stelt dat VWS hierin vooral heel voorzichtig opereert.
- Media berichten over het OMT dat nog geen advies geeft inzake het eerdere openstellen van sportscholen. NL Actief wilde nog niet reageren op 'speculaties in de media'. NOS meldt vanochtend dat een grote corona-uitbraak in Zuid-Korea gelinkt is aan fitnessclubs.
- Bij het College voor de Rechten van de Mens regent het meldingen over de anderhalvemetersamenleving. Op een geopend meldpunt komen veel klachten binnen. (10)(2e) (10)(2e) noemt deze ontwikkeling zorgelijk. "Iedereen moet gelijkwaardig mee kunnen doen aan onze maatschappij. Sinds de coronacrisis zijn de zorgen over de toegankelijkheid voor mensen met een beperking toegenomen."
- De WHO waarschuwt voor een mogelijke tweede piek binnen de huidige (eerste golf) en laat landen weten voorzichtig om te gaan met de versoepelingen. "We zijn er nog lang niet."
- Media hebben als laatste veel aandacht voor het OV. Die zijn voorbereid op de versoepelingen vanaf 1 juni, maar vinden het spannend. (10)(2e) (10)(2e) durft niet met zekerheid te stellen dat het gaat lukken. "Eén ding is zeker: repressie, hogere boetes en nog meer politie gaat niet werken. De mensen moeten het echt zelf doen, anders wordt het niks."

**To:** (10)(2e) , 10)(2e . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , 10)(2e . 10)(2e ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , )( [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/5/2020 10:28:12 AM
**Subject:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werkenbij contactberoepen
**Received:** Tue 5/5/2020 10:28:13 AM

(10)(2e)
Akkoord.
Twee kleine puntjes in de tekst
. Verander:.. kunnen inkopen via.. in ...direct kunnen inkopen bij...
. Verander 'pakken' in... 'isolatiejassen'..
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) , 10)(2e . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 11:57 AM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @minbzk.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , 10)(2e . 10)(2e ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . 10)(2e ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Hi (10)(2e)

Ben jij akk met LCH passage in de brief?

Gr. (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , 10)(2e . ( (10)(2e) )
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 11:32
**Aan:** (10)(2e) , 10)(2e . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . 10)(2e ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . 10)(2e ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , 10)(2e . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , 10)(2e . 10)(2e ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Collega's,

Wij stellen voor de tekst over bescherming als volgt te doen. We citeren daarin zoveel mogelijk letterlijk het OMT advies voor contactberoepen en NS en maken geen aparte kopjes maar zoveel mogelijk 1 aansluitend verhaal per groep (bescherming contactpersonen, bescherming zorg, bescherming NS). (10)(2e) en (10)(2e) zijn jullie hiermee akkoord?

(10)(2e) zal iig nog aanvullen op de punten waar hij mee bezig is (verruiming richtlijnen en noodpakket); (10)(2e) zal nog aanvullen op juiste definitie paramedisch. Verder neem ik aan dat I&W de tekst maakt over OV. Mocht er nog iets uit overleg met EZ en VNO/MKBNL komen dat nuttig is voor tekst kunnen we dat ook nog invoegen.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 8:06:08 AM
**Subject:** RE: ook kader speciaal vervoer aangepast- passage gebruik mondkapjesgeschrapt
**Received:** Thur 5/28/2020 8:06:08 AM

Hoi (10)(2e)

De 'kan-bepaling' is eruit, dat is prima, maar dus ook de verwijzing naar mog. gebruik mondkapjes (op grond waarvan KNV verplichting in protocol voor vervoer vso had opgenomen). Als het Kabinet besluit aanvullend op advies RIVM het gebruik van mondkapjes verplicht te stellen vormt dat de basis voor verplichting in protocollen KNV.

Ik heb naar de kaders gekeken. RIVM kaders voor speciaal vervoer (jongeren vanaf 12 jaar) en volwassenen-dagbesteding zijn nu vergelijkbaar.

- Uitgangspunt 1,5 m. afstand tussen betrokkenen.
- Waar dit niet mogelijk is zijn de alternatieven:
    - Personen worden zo veel mogelijk vervoerd in groepen met een vaste samenstelling
    - Individueel vervoer

  onduidelijk is nmm:
    - hoe deze 2 alternatieven zich tot elkaar verhouden;
    - of aanvullende maatregelen moeten worden genomen bij personen die in groepen met een vaste samenstelling worden vervoerd (dat lijkt niet het geval te zijn)
    - wat 'zo veel mogelijk' precies betekent: laat dit dus ruimte om ook mensen in groepen zonder vaste samenstelling te vervoeren? En in dat geval onder welke voorwaarden?

  Hopelijk is er een mogelijkheid om hier meer duidelijkheid over te krijgen
- Aanvullend wordt in het kader voor dagbesteding ook de mogelijkheid genoemd om zelf vervoer te regelen.

Mogelijkheid om personen in vaste groepen te vervoeren zou wel een oplossingsrichting kunnen zijn voor collectief vervoer van mensen die geen mondkapjes kunnen dragen – als het gebruik van mondkapjes zoals in het OV verplicht wordt.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:34
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: ook kader speciaal vervoer aangepast- passage gebruik mondkapjes geschrapt

Een 'kan-bepaling' dus. Dat wil KNV toch niet?
Moeten even goed kijken dat RIVM kader/publicatie op de eigen site geen vragen gaat oproepen in relatie tot handreiking dagbesteding/incl. vervoer van de sector zelf.
Even goed de 'issues' in kaart brengen.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:22
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** ook kader speciaal vervoer aangepast- passage gebruik mondkapjes geschrapt

t.i. RIVM heeft gisteren ook het eerder opgestelde kader voor special vervoer (voor jongeren vanaf 12 jaar vso en dagbesteding) aangepast. De passage waarin gesproken werd over mogelijk gebruik van mondkapjes "Wanneer onderlinge afstand van 1.5 meter tussen de te vervoeren personen in de praktijk niet mogelijk is kan men er voor kiezen de te vervoeren personen een niet-medisch mondneusmasker te laten dragen zoals wordt gebruikt in het openbaar vervoer" is geschrapt. Advies is nu net als bij dagbesteding om mensen zoveel mogelijk in groepen met dezelfde samenstelling te vervoeren of individueel.
https://lci.rivm.nl/kader-voor-speciaal-vervoer-van-jongeren

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:05

**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Goedemorgen,

(10)(2e) heeft al laten weten dat ook KNV meer helderheid over vervoer vraagt (heb ze vanochtend gesproken). Naast vragen nav Q&A (mail (10)(2e) van gisteren) is de vraag welk kader voor gaat: Kader RIVM (op de website van RIVM gepubliceerd en dus bekend) of beslissing Kabinet in brief aan Kamer(nog niet verzonden, toch?). en hoe ader RIVM precies moet worden gelezen vwb gecombineerd vervoer.

KNV heeft call vanochtend met vervoerders en zal bespreken wat verschillende scenario's voor capaciteit betekenen.

Hopelijk komt er snel meer duidelijkheid.

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:40
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Weet niet welke wanneer is (dat heb je met Webex…………). Wordt een wilde gok dan dus.

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 08:36
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

En 1 vd 2 prima, kijk maar welke je het leukste vind, met VGN ? is weer eens wat anders dan VNG*

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 8:27 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Ik luister dan wel mee met triple 1...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 8:24 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Brief aan de kamer

Zou toch mooi zijn als wij vandaag helderheid krijgen.
Heb hieronder in de tekst (in rood) mijn reactie op inbreng (10)(2e) gegeven.

Verder:

- Deel de wens van KNV dat er een 'uitgesproken helder' protocol moet komen; uiteraard altijd maatwerk, mensen moeten zelf (i.o.m. zorgverlener, arts, naaste) verantwoordelijkheid nemen voor de afweging (naast de triage check), maar 'kan-bepalingen' is in deze sector niet echt mee te werken.
- Daarom duidelijkheid over vraag of passagiers binnen 1,5 m van elkaar vervoerd kunnen worden?
- Zo ja, moet dat dan 'met' of 'zonder' mondkapje.
- Als het antwoord 'zonder mondkapje' wordt vrees ik voor de volgende effecten: (1) afschalen vervoer van/naar dagbesteding als gevolg van tekortschietende vervoerscapaciteit (VGN-leden zullen dit ook als excuus gaan gebruiken), (2) groep cliënten die zelf niet mee zal willen/durven ("idee mondkapje helpt om zich beschermd te voelen, minder angstig te zijn"), (3) mogelijk chauffeurs die niet zullen willen rijden vanuit besmettingsrisico's. Daarbij heb ik voor mijzelf nog niet kunnen uitleggen waarin wij niet-medisch mondkapje in treinen voorschrijven/verplichten, daar op gaan handhaven met boetes, en wij wel mensen in de kleinere ruimten van taxi's zonder kapjes bij elkaar zetten. Hoe gaan wij dat uitleggen?

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 07:38
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Twee dingen wat mij betreft:
- bij bezoek thuis zou wat mij betreft heel wenselijk zijn dat het kabinet de conclusie trekt dat het advies voor bezoek thuis voor alle kwetsbare groepen relevant is. Vergt wel dat nog even goed wordt gekeken wat er precies in het advies staat, want ik heb dat gisteren alleen schuin doorgekeken. Het valt mij op dat in het OMT advies, in de brief zelf wordt gesproken over 'ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid'. Daar zouden wij toch genoeg aan hebben? In de bijlage bij de OMT-brief zit vervolgens een kader 'adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen thuis', weer toegeschreven op 70-plussers. Maar de vraag is wat wij nu meer nodig hebben aan advies. Gaat het dan echt om een advies t.a.v. mensen die een verhoogd risico op ernstig beloop hebben bij besmetting? Denk je dat wij daar ooit een bruikbaar advies op zullen krijgen, anders dan neem je verantwoordelijkheid in goede afstemming met je huisarts, zorgverlener, naaste e.d.?
- vervoer: vraag waarom de keuze is gemaakt mondkapjes toch voor te schrijven, als het RIVM dat toch niet adviseert. Goed voor (10)(2e) om daarbij te weten dat VGN op het standpunt staat dat 80/90% van de doelgroep daar niet toe in staat is en dat wij er een harde dobber aan hebben om daar meer objectiviteit in te krijgen. Ben benieuwd hoe dat zit met dementerende ouderen.
Voor vervoer ook goed om te benoemen dat de sector nu al aanvullende vragen stelt. Vergt nog heel veel om vandaag met hen duidelijk te krijgen wat precies van ze gevraagd wordt. Al (10)(2e) zelf aan de knoppen heeft gezeten bij de uiteindelijke beslissing om mondkapjes toch voor te schrijven (maak ik op uit het feit dat (10)(2e) de vragen van VGN aan hem voorlegt, nog geen antwoord op trouwens...), dan moet hij daar misschien zelf ook bij aanschuiven? Ik merk dat ik zelf ook meer op de lijn zit van niet-medische mondkapjes voor passagiers daar waar de 1,5 meter afstand niet kan worden aangehouden. Een advies dat alleen het belang van afstand tussen chauffeur en de passagiers benadrukt en niet tussen de passagiers onderling is gek. Zeker als je dat vergelijkt met het OV/treinen advies. Ik zou mij als passagier verre van op mijn gemak voelen met z'n 2-en of 3-en op de achterbank. Er zijn mensen die geen mondkapje op kunnen, maar dat zijn er echt geen 80/90% van 2 mln. mensen met een beperking, volgens mij gaat het om een groot deel van de mensen die in instellingen wonen en naar dagbesteding gaan en een beperkt deel van dat dit vanuit huis doet. Lastig dat wij geen goede cijfers hebben.

Over die overleggen: volgens mij had je gisteren aangegeven dat jij er niet bij hoefde te zijn. Maar ik vermoed dat (10)(2e) de afspraken uit jouw agenda heeft gemaakt. Ik denk dat wij dat ook samen kunnen doen, toch (10)(2e) OK, ik kijk nog even. Misschien 1 van de 2? Luistert 1 van jullie beiden nog mee met triple L overleg? App'jes houden niet op…..

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 7:23 AM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief aan de kamer

Gutemorgen!

An diesem schonen Tag!

Volgens mij deze week (gisteren hoorde ik, nog niet gezien) brief naar Kamer (m.n. ook door nieuws sportscholen en sauna's), volgende week de 'reguliere Covidbrief'.
Maar je weet het maar nooit.
Schuif om 930 bij crisisoverleg (10)(2e) aan ipv (10)(2e) kan wat zendingswerk verrichten.
Setje nu al wel bij (10)(2e)

Zag de twee overleggen vandaag in mijn agenda verschuiven, toetsgesprekken strategie met de 'partners'. Handig dat ik daar wel/niet bij ben?
Groet
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 07:13
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Brief aan de kamer

Morning

Begrijp ik nou goed uit de dagmail dat er deze week een brief naar de Kamer gaat ( met oa bezoek thuis) en dan volgende week weer? Of is dit deel alvast aangeleverd bij (10)(2e) voor de brief die volgende week uit gaat en waar ons stukje nog gewoon bij kan?

Was mij niet helemaal duidelijk.

Groet
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

296994

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/26/2020 12:59:27 PM
**Subject:** FW: concept OMT advies
**Received:** Tue 5/26/2020 12:59:27 PM
Concept Advies 68e OMT COVID-19.docx

Leverde toelichting (10)(2e) og inzichten op?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

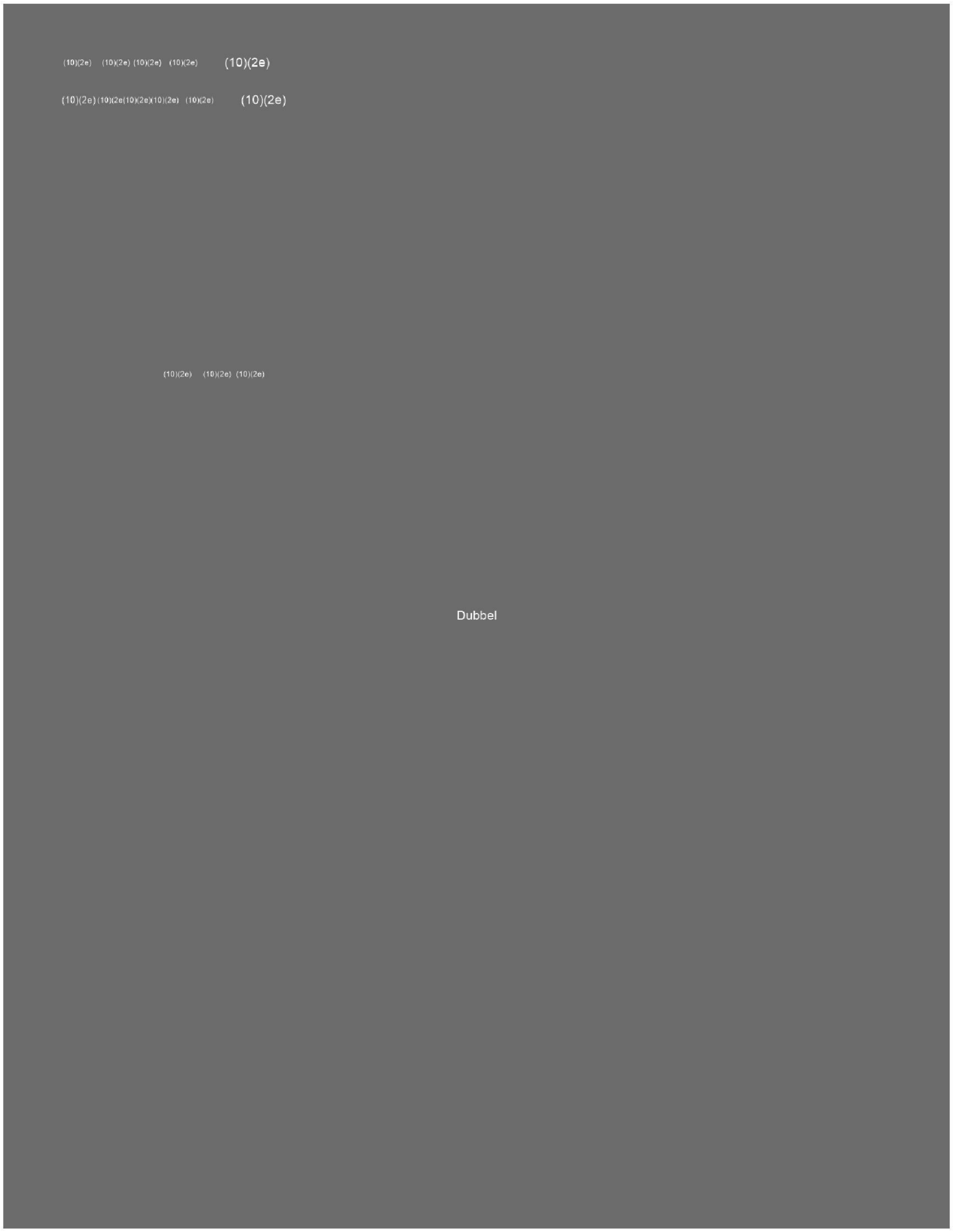
Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Dubbel

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (SG)[ (10)(2e) @minfin.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/5/2020 6:46:18 PM
**Subject:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werkenbij contactberoepen
**Received:** Tue 5/5/2020 6:46:19 PM

Dan gaat paramedische er dus weer uit?

Die zin kan er niet tussen want is letterlijk wat we als blok eerder overeengekomen zijn en ondertussen letterlijk op web. Triage heb ik wel twee keer later genoemd.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 20:45
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Dank voor laatste versie. Verzoek van ons net was om 1 zin toe te voegen. Zie onder. Hoop dat dit nog lukt.

Gr. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 8:09 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

(10)(2e) og twee verzoeken nadat ik met (10)(2e) en (10)(2e) heb gesproken:

1. Paramedie hoef je niet te noemen.
2. Graag in deze alinea nog een zin over triage toevoegen (gepast gebruik)

De uitgangspunten vragen om een nadere invulling per sector, rekening houdend met context en doelgroep. In alle gevallen is essentieel dat naast strikte hygiene maatregelen triage goed wordt toegepast. Als de specifieke situatie daarom vraagt, kunnen zorgmedewerkers op basis van hun professionele inzichten en ervaring beredeneerd afwijken van deze uitgangspunten en medische beschermingsmiddelen gebruiken.

En daarna graag met een nieuwe alinea starten (dus een leegregel voor VenVN).

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:52
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Gaat mij om laatste versie zodat (10)(2e) weet waar het over gaat. Kan ook die van 4/5 uur sturen.

Gr (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:52
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Ben nu opmerkingen van veel mensen aan verwerken. Hoop om half negen

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:51
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Heb jij laatste stand van de brief voor koepels sturen?

Gr. (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:49
**Aan:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Paramedisch er bij gezet
Brief voor de brief aan koepels gaat vanavond (heb ik ook niet bedacht).
Ik stuur de brief vanavond naar de koepels wijk, wmo, ouderenzorg, ghz, jeugdzorg, neem aan dat anderen de ggz en paramedisch doen?

**Van:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 19:43
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Paramedische zorg moet er echt bij. Dat is een enorme rij beroepen (naast fysio nog 14). Die kunnen we er morgen wel in voetnoot bij zetten. Zou ik wel graag willen uitschrijven om alternatieve behandelaren uit te kunnen sluiten.

En vergeet ajb geboorte zorg niet. Verlosk en kraam.

En jeugdzorg nog?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 7:07 PM
**Aan:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Beetje lastig omdat ik vooral met brief aan koepels bezig ben en die wijkt al weer wat af van de tekst die Birgitta heeft rondgemaild.

Tot nu toe zeggen we bij professionals buiten de zorg:

Zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis zijn bijvoorbeeld zorgverleners in de huisartsenzorg, wijkverpleging, Wmo-zorg thuis, gehandicaptenzorg, verpleeghuiszorg, woonzorgcentra, kleinschalige woonvormen, ambulancezorg en geestelijke gezondheidszorg (GGZ geestelijke gezondheidszorg  geestelijke gezondheidszorg ).

Zeg maar wie er bij moet noemen.

**Van:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 18:52
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Ha, ik mis wat het omt zegt over contactberoepen en beschermingsmiddelen (namelijk: niet als je triage kunt doen).

Verder valt t 'noodpakket ' nu wel een beetje uit de lucht. Zou je niet zeggen:
- in principe geen bschm want triage
- maar kan onverhoopt in situatie komen dat...
- daarom noodpakket voor (para)medische contactberoepen
(Daar kan dan evt een voetnoot wie dat zijn)

Tot slot: door partijen in de zorg te noemen, is niet helder wie wel en niet. Ik zou minimaal steeds (para) medische zorg noemen.
Anders heb je de acupuncturist en reiki ook ad lijn hangen voor noodpakket. En dat willen we niet.

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 6:17 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>, (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Collega's,

Obv brief die vanavond naar koepelorganisaties gaat over zorg buiten de ziekenhuizen gaat tekst brief over beschermen in de zorg er als volgt uitzien. (Krijgen dan drie stukjes over beschermen in de brief: Contactberoepen, OV en zorg). Graag vanavond jullie blik, dan make we `m daarna definitief voor de ministers.

296997

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e), ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/27/2020 9:45:57 AM
**Subject:** RE: QA waarom chauffeur medisch mondmasker en verpleegkundige niet
**Received:** Wed 5/27/2020 9:45:57 AM

Ik heb het RIVM gevraagd hiernaar te kijken.
(10)(2e) hoor ik net ook, met dezelfde vraag.
Gr
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Dubbel
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

297002

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @igj.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @igj.nl]; _dienstpostbus OT COVID19[(10)(2e) @igj.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/15/2020 6:00:54 AM
**Subject:** RE: Rapportage jongeren 12-15/18
**Received:** Fri 5/15/2020 6:00:55 AM

Dank! Hoop dat de routekaart wat lucht gaat bieden. Wat verstaan jullie precies onder herhaaldelijke intensieve triage?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

297007

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 9:18:18 AM
**Subject:** FW: reactie wetsvoorstel
**Received:** Mon 5/25/2020 9:18:18 AM
covid wet toelichting.docx

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 19:00
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: reactie wetsvoorstel

Hallo (10)(2e)

Ik had een aantal opmerkingen voor de toelichting, zie bijgevoegd document. Dat was niet de laatste versie, maar de opmerkingen gaan niet over de tekst die er staat. Wel geven ze aan waar er iets zou moeten worden toegevoegd ter verduidelijking (bijv dat bewoners van zorginstellingen die in groepsverband wonen ook een huishouden zijn).
In het document zijn alle andere opmerkingen verwijderd, dus je zou de opmerkingen snel moeten kunnen vinden.

Ook zou nog ergens moeten worden toegelicht hoe de bevoegdheid van de bestuurder van de zorginstelling zich verhoudt tot de Wet zorg en dwang, maar dat hangt ervan af of art 58n lid 2 nog terugkomt.

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 16:34
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: reactie wetsvoorstel

(10)(2e) (10)(2e),
Ik heb niet scherp welke vragen je hebt over de Twm. Er zijn inmiddels zoveel versies gemaakt en gewijzigd en rondgestuurd.
De meest recente versie is van vandaag 11 uur. En morgenmiddag is er weer een volgende.
Het zou helpen als je je vragen kort in een mail zet, want dat kan ik dan ook makkelijker doorzetten naar het schrijfteam.
Gr (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 16:28
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: reactie wetsvoorstel
**Urgentie:** Hoog

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Dank voor het verwerken van de opmerkingen.
Als reactie daarop nog:

- Bij art. 58n zouden we voor lid 2 een aanscherping willen, om te voorkomen dat (teveel risicomijdende) bestuurders dit artikel misbruiken om bezoek te blijven weren. Immers, het virus is er voorlopig nog en het doel 'verspreiding voorkomen' kun je lange tijd hanteren. Dit zou moeten worden vervangen door 'ernstige vrees voor verspreiding van het virus naar of vanuit een zorginstelling' of iets dergelijks, en in de toelichting moet worden aangegeven dat er daar ernstige aanleiding voor moet zijn en dat het bedoeld is om introductie van het virus in de instelling te voor komen en anderzijds om te voorkomen dat vanuit de instelling het virus wordt verspreid
- Bij art. 58n zouden we voor lid 3 graag de tekst willen aanpassen naar 'verspreiding naar of vanuit een zorginstelling' en in de toelichting verduidelijkt willen zien dat de minister bezoek kan beperken enerzijds om introductie van het virus in de instelling te voor komen en anderzijds om te voorkomen dat vanuit de instelling het virus wordt verspreid.
- De termen lopen volgens mij soms nog door elkaar. Zorgaanbieder als breed (wkkgz) gebruikt dus ook wijkverpleging,

zorginstelling voor de verpleeghuizen/ghz instellingen maar waarom wordt er daarnaast over beheerder gesproken? Die komt in het artikel zelf niet voor.
- Nu lijken de woonvormen niet meegenomen, art 58n gaat alleen over zorginstellingen. Die moeten worden toegevoegd.
- Worden onze verzoeken om uitleg meegenomen in de artikelsgewijze toelichting door (10)(2e)

(10)(2e) in reactie op jouw andere mail: we zijn maandag beschikbaar zijn om snel te verwerken vanaf 13.30.

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 10:06
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: reactie wetsvoorstel

Hoi,

Dank voor jullie opmerkingen. Hierbij in jullie versie mijn reactie op jullie opmerkingen. En ook vast de nieuwe versie n.a.v. jullie opmerkingen, maar die kan nog wijzigingen na opmerkingen van anderen.
T.a.v. eerste gedachte streepje:
Dat bedoelde ik niet, maar mijn opmerking klopt ook niet. Ik heb de brief nogmaals gelezen en denk dat er geen spanning is.
Afstemming inspectie gaat via de mensen die eigenlijk over de regeling gaan (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) en (10)(2e)

Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 18:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** reactie wetsvoorstel

Hallo (10)(2e)

Hierbij de opmerkingen van (10)(2e) en mij.
Als niet duidelijk, laat ajb weten.

Nog twee dingen:
- De vraag die je in je mail stelde:
  Ik heb de mogelijkheid voor de minister om regels te stellen, ook voor de gehandicaptensector *die in de langdurige zorg* zitten opgenomen. Dat blijkt uit de begripsbepaling waar nu is toegevoegd "of en verstandelijke handicap". GGZ doelgroep valt hier niet onder, omdat pas per 1 januari 2021 de GGZ wordt overgeheveld. Je krijgt dus een afbakeningsprobleem als je het nog breder wil vaststellen, wat de inbreuk op grondrechten moeilijker te motiveren maakt. Ik vraag me af of deze doelgroep helemaal overeenkomt met wat we in de kamerbrief van 19 maart hebben gezet (deel werd ook niet noodverordeningen geregeld). Graag daar expliciet een blik op.
  ⇨ Als de vraag was of de vrijwillige bezoekregeling in de ghz die we noemen in de brief van 19 maart alleen over de Wlz-groep ging, dan klopt dat. Dat is dus dezelfde groep als jij nu regelt in deze wet.
- Je hebt de inspectie als toezichthouder genoemd. Dit is nog niet afgestemd! Wil je dat wij dat doen?

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) | KBO-PCOB[ (10)(2e) @kbo-pcob.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 9:37:53 AM
**Subject:** RE: resultaten onderzoek bezoekregeling
**Received:** Wed 5/6/2020 9:37:53 AM

Beste (10)(2e)
Bedankt voor het inzicht. Nav je sms: prima om te delen met Actiz en Zorgthuis.
Het gaat er steeds weer om wat menselijk mogelijk is en wat medisch verantwoord te wegen en perspectief te bieden.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) | KBO-PCOB < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>
**Datum:** woensdag 06 mei 2020 8:27 AM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) )(10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** resultaten onderzoek bezoekregeling

Beste (10)(2e)

Zoals afgesproken stuur ik je graag de resultaten van ons onderzoek dat we eerder startten met V&VN.

De kern van de resultaten is :

- Dat de bezoekregeling in verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen nodig is om de bewoners te beschermen tegen coronavirus besmetting, begrijpen bijna zeven op de tien Nederlanders die een naaste in een verpleeghuis of kleinschalige woonvorm hebben.
- Vijf op de tien zijn het ermee eens dat de bezoekmaatregel er ook is ter bescherming van de mantelzorgers.
- Bijna negen op de tien mantelzorgers met een naaste in een verpleeghuis geven aan voldoende geïnformeerd te zijn over de reden waarom de bezoekmaatregel is ingesteld.
- Hoewel er contact is met de inwoners van verpleeghuizen via de telefoon, beeldbellen, vanachter glas en op afstand, vindt de helft dat er onvoldoende mogelijkheden zijn om contact te houden. Dit zijn met name de mantelzorgers van dementerende naasten en mantelzorgers van naasten met slecht zicht en/of hoorproblemen. Het gevolg van de bezoekregeling voor de inwoners van het verpleeghuis – volgens de mantelzorgers – is voornamelijk eenzaamheid, gevolgd door verdriet, kwaliteit van het leven, angst, lichamelijke klachten en agitatie. Voor de mantelzorger is het gevolg van de bezoekregeling het meest verdriet en angst.
- Vier op de tien vinden dan ook dat de bezoekregeling opweegt tegen het niet kunnen bezoeken van hun naasten.
- Veel mantelzorgers zeggen dat ze heel graag onder strikte regels en voorwaarden (meer) contact willen hebben met hun naaste, op welke manier dan ook.
- Wanneer bezoek weer mogelijk is, staat veiligheid bovenaan de prioriteitenlijst van de mantelzorgers. Veiligheid voor de bewoners alsook veiligheid voor de mantelzorgers.

Wij zien de resultaten vooral als een ondersteuning voor beleid zoals ik dat eind vorige week mocht inzien. Op die manier zouden wij het dan ook graag willen benutten na de persconferentie vanavond als hier de versoepeling op de agenda staat.

Ik verneem graag je reactie.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
directeur

*Blijf omzien naar elkaar, nu door het coronavirus het sociale leven wordt ingeperkt. Bel elkaar voor support en een luisterend oor. Heeft u algemene vragen of maakt u zich zorgen dan kunt u onze Ouderen-infolijn bellen, 030-(10)(2e)*

Bezoekadres Ringwade 67, 3439 LM Nieuwegein

Telefoon 06-(10)(2e)

E-mail (10)(2e)@kbo-pcob.nl

Website www.kbo-pcob.nl



(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 21:18
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) | KBO-PCOB <(10)(2e)@kbo-pcob.nl>
**Onderwerp:** Aanpassing bezoekregeling - vertrouwelijk

Beste (10)(2e)

Het is allemaal in hoog tempo in deze hectiek. Zoals geappt: bijgaand voorstel voor aanpassing bezoekregeling, dat we morgen om 10 uur aan OMT willen voorleggen voor toetsing.
Kun je (zonder te verspreiden) kijken of er echt nog iets dat we vergeten zijn/niet deugt.

Veel dank!

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/5/2020 8:03:17 AM
**Subject:** RE: RVS-advies
**Received:** Tue 5/5/2020 8:03:17 AM

Zeker, vooral hoofdstuk 2. Zag interview met (10)(2e) hierover. Overigens ook meer een 'statement' van de RVS dan een onderbouwd advies.
Concurreert ook met OMT (bijv. PBM voor deze groep met voorrang beschikbaar stellen).
Denk dat we er om die reden waarschijnlijk niet veel me kunnen of, beter, mogen.
Maar even binnen handbereik houden.
Groet
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 22:03
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RVS-advies

Hebben jullie dit advies gezien? Zeer relevant voor oa 'onze' doelgroep!

https://www.raadrvs.nl/documenten/publicaties/2020/05/03/goed-samen-leven-in-tijden-van-corona

---

(10)(2e)
(10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

297013

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:05:54 PM
**Subject:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer
**Received:** Wed 5/27/2020 1:05:54 PM

Helder. Bedankt!

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 15:01
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Ho (10)(2e)

Zie voor de volledigheid toelichting IenW. Ook telefonisch contact opgenomen nav de reactie. Begreep dat geen regelgeving is voor losse schermen dus ook geen basis om een vervoerder te beboeten. IenW vond signaal dat een vervoerder was beboet vreemd (maar zei dat het misschien om een vaste scherm ging of iets anders). In hun Kamerbrief is blijkbaar al een aantal elementen genoemd waar scherm aan moet voldoen.

Fijn als meer duidelijkheid komt over voorwaarden waaronder passagiers achterin mogen worden vervoerd (minimale afstand, wel/ geen mondkapjes?)! Ik begrijp van KNV dat ze juist verplichting mondkapjes willen (om chauffeurs van hoestende passagiers te beschermen); geen mondkapjes maakt het wel makkelijker (geen discussie over wie geen mondkapje kan dragen en wat alternatieven zijn)...

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:48
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Ho (10)(2e)

Omdat het rondbreien van een ministeriële regeling zeker wel een maand of langer kan duren hebben we inderdaad het voornemen om de uitgangspunten voor een verkeersveilig scherm al eerder te delen op de rijksoverheid.nl om zo te voorkomen dat vervoerders de verkeerde schermen gaan aanschaffen. Ik hoop dat deze tekst voor rijksoverheid.nl z.s.m. gereed is! Helaas heb ik nog geen datum!

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Hoi (10)(2e)

Toch nog een vraag.

Begrijp ik het goed dat vervoerders vooruitlopend op regelgeving op korte termijn op basis van het advies op rijksoverheid.nl kunnen gaan rijden met afschermingen die zijn toegestaan, en niet het risico van krijgen van boetes lopen? En is het bekend op welke termijn dit advies wordt geplaatst? (vervoer vso en naar dagbesteding gaat weer vanaf volgende week beginnen)

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGB < (10)(2e) @minienw.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:14
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Ho (10)(2e)

Is het een idee om na dat punt over schermen een voetnoot te plaatsen en te verwijzen naar de tekst (uit de Kamerbrief die vandaag naar de Kamer is gestuurd):

(11)(1)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 13:32e
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) - DGB <(10)(2e)@minienw.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** snel reactie gevraagd advies OMT- vervoerier
**Urgentie:** Hoog

Hoi (10)(2e)

We hebben net dit advies van het OMT gekregen. Het is de bedoeling om tekst mee te nemen in brief die vanmiddag aan de Kamer wordt verstuurd.
Vraag is wat de svz is mbt fysieke afscheiding en of we in de Kamerbrief een zin kunnen opnemen waarin aangegeven wordt dat aan regelgeving/beleid wordt gewerkt en dat eventuele belemmeringen om een dergelijke afscheiding te plaatsen zullen worden weggenomen (o.i.d.)

Tekst wordt zoals gezegd meegenomen in Kamerbrief van vandaag. Daarom graag per omgaande je reactie (Voor de duidelijkheid: tekst is nog vertrouwelijk)

Groet (10)(2e)

(10)(2g)

297014

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 12:23:46 PM
**Subject:** RE: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer
**Received:** Wed 5/27/2020 12:23:46 PM

Bedank (10)(2e)
Nog 1 vraag: kunnen vervoerders nu zelf vooruitlopen op regelgeving, al gaan rijden met afschermingen die zijn toegestaan, niet het risico van krijgen van boetes lopen? Verduidelijkende regelgeving klinkt als lange baan

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:18
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: snel reactie gevraagd advies OMT- vervoer

Hoi (10)(2e)

Zie voorstel IenW vwb toelichting fysieke afscheiding. Ik vind dit prima, maar als je vragen of opmerkingen hebt hoor ik dat graag.

Groet (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

duidelijkheid: tekst is nog vertrouwelijk)

Groet, Eugenia

Het OMT heeft een kader[1] vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven: (1) als passagiers COVID-klachten, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding; (2) zo goed mogelijk check-gesprek (triage), mogelijk met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling/dagbesteding; (3) waar mogelijk, wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1.5 meter aangehouden; (4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers*; (5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker. Dit getrapte advies is passend door een stapeling van risicofactoren: suboptimale triage van de passagiers, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

*Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's. (Briefnummer 2020D20466)

-

297016

De heer L. Geluk,
algemeen directeur VNG
Nassaulaan 12
2514 JS DEN HAAG

Betreft: coördinerende rol van gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

12 mei 2020

Geachte heer Geluk,

Mede ingegeven door de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG), Alzheimer Nederland en de seniorenverenigingen heeft de rijksoverheid de coronamaatregel: *Ga niet op bezoek bij mensen van 70 jaar of ouderen met een kwetsbare gezondheid* vanaf 29 april gewijzigd in: *Wijs bij zelfstandig wonende kwetsbare ouderen (70-plussers), die geen (mantel)zorg of ondersteuning ontvangen, één of twee vaste personen aan die de oudere met enige regelmaat blijven bezoeken. Houd 1,5 meter afstand van elkaar. Ga zeker niet op bezoek als u verkoudheidsklachten hebt.*

Wij zijn blij met deze enigszins versoepelde maatregel, maar om de mogelijkheden daarvan ten volle te benutten voor zelfstandig wonende kwetsbare ouderen met een klein netwerk, is wel regie nodig en wij verzoeken de gemeenten met klem om deze rol op zich te nemen.
Onze organisaties beschikken in het hele land over vele vrijwilligers die als vaste persoon andere ouderen met enige regelmaat zouden willen bezoeken. Ongetwijfeld zijn er ook andere lokale vrijwilligersorganisaties die een steentje willen bijdragen. Maar wij achten een zekere coördinatie door de gemeente nodig, teneinde te voorkomen dat ouderen helemaal niet gebeld worden of juist door een veelheid van organisaties (woningcoöperaties, welzijnsinstellingen, zorgverzekeraars, seniorenverenigingen, vrijwilligersorganisaties, etc.). Het past binnen de gemeentelijke taakstelling op het gebied van vrijwilligers- en mantelzorgbeleid, Wmo en Wpg[1].

Eerder hebben artsenvereniging NVKG, Alzheimer Nederland en de seniorenverenigingen bij het ministerie van VWS en het Outbreak Management Team aandacht gevraagd voor de ongewenste neveneffecten van sociale onthouding bij thuiswonende ouderen, in het bijzonder ouderen met een klein netwerk. Zij zijn vaak onvoldoende in staat om bij problemen, waaronder gezondheidsklachten, zelf tijdig te alarmeren. Er zijn meldingen waaruit blijkt dat ouderen ontregelen doordat hulp (te) laat ingeschakeld werd, soms met overlijden tot gevolg. Waarschijnlijk lopen tienduizenden ouderen dit risico. Daarnaast voelt 83 procent van de mantelzorgers van mensen met dementie zich sinds de coronocrisis zwaarder belast[2].

Huisartsenverenigingen NHG, LHV en InEen herkennen dit probleem. Ondanks oproepen van artsen- en seniorenverenigingen aan ouderen om tijdig hulp in te roepen en de huisarts ook voor minder urgente klachten te raadplegen, hebben wij aanwijzingen dat een grote groep ouderen nog steeds geen hulp inroept en vereenzaamt. Veel ouderen hebben behoefte aan een praatje en lijden onder hun geïsoleerde situatie. Het betreft niet alleen kwetsbare thuiswonende ouderen met een klein netwerk, maar ook ouderen met een zorgvraag die normaliter gebruik maken van Wmo-zorg en ondersteuning maar nu om

297016

uiteenlopende redenen tijdelijk niet. Ouderen zijn zelf huiverig om bezoek toe te laten of de ondersteuning is gestopt. Zo zijn bijvoorbeeld de dagactiviteiten voor mensen met dementie gesloten en heeft 71 procent (nog) geen veilig alternatief aangeboden gekregen.

Ouderen met een migratieachtergrond zijn vaak georganiseerd in informele netwerken en een groot aantal onder hen kampt al vanaf 55 jaar met ernstige gezondheidsklachten. In een aantal gemeenten zagen we voor de coronacrisis dat binnen deze netwerken bijeenkomsten plaatsvonden die steeds vaker bezocht werden door ouderen met een multiculturele achtergrond. Ook ouderen zonder migratieachtergrond bezochten deze zogenaamde huiskamerbijeenkomsten, juist vanwege het informele karakter en de herkenbaarheid in kwetsbaar zijn. Deze informele ontmoetingen, vaak onvoldoende bekend bij gemeenten, zijn nu weggevallen, waardoor ook deze kwetsbare bezoekers nauwelijks nog in beeld zijn.

De NVKG, Alzheimer Nederland en de seniorenverenigingen willen bij individuele gemeenten aandringen om de coördinatie op te pakken, zodat zelfstandig wonende ouderen in een kwetsbare positie door één of twee vaste bezoekers op een veilige manier worden bezocht, conform de maatregel. Voorbeelden hiervoor zijn te vinden op de websites van Alzheimer Nederland, Movisie en de seniorenverenigingen. Wij kunnen het echter niet alleen en vragen de VNG om ons pleidooi voor een coördinerende rol van gemeenten bij de inzet van bezoekers in het RONAZ-overleg en via de VNG-communicatiekanalen onder de aandacht van uw leden te brengen. Wij zijn graag bereid om onze praktische ideeën voor de uitvoering van die coördinerende rol aan te reiken aan u en aan uw leden.

Uiteraard zijn wij van harte bereid, indien gewenst, een en ander in een overleg aan u toe te lichten. U kunt hiervoor contact opnemen met (10)(2e) (10)(2e), voorzitter KBO-Brabant, telefoon (073) (10)(2e) per e-mail info@kbo-brabant.nl onder vermelding van 'brief aan VNG'. Wij zien uit naar uw reactie.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), directeur NOV
(10)(2e), (10)(2e) NVKG
(10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) KBO-Brabant
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) FASv
(10)(2e) (10)(2e), directeur KBO-PCOB
(10)(2e) (10)(2e), coördinator NOOM
(10)(2e) (10)(2e), directeur Alzheimer Nederland

Cc de heer H. de Jonge, minister VWS

[1] Artikel 5a

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg.
2. Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:
   a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren;
   b. het ramen van de behoeften aan zorg;
   c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als comorbiditeit;
   d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
   e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.
3. Bij algemene maatregel van bestuur kunnen regels worden gesteld over de werkzaamheden, bedoeld in het tweede lid.

[2] Onderzoeksrapport coronapeiling:
https://www.alzheimer-nederland.nl/alzheimer-nederland-panel/resultaten.

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:38:04 AM
**Subject:** FW: agenda + stuk voor stuurgroep d.d. 28 mei a.s.
**Received:** Thur 5/28/2020 7:38:05 AM
Vergelijking regelingen over domeinen.docx

Ha,
Had nog 1 kleine opm bij overzicht. Wellicht goed om te melden in kolom reikwijdte Zvw dat dit: "Zowel gecontracteerde als niet-gecontrateerde zorg betreft".

Groeten van (10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Vaste werkdagen (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 22:23
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: agenda + stuk voor stuurgroep d.d. 28 mei a.s.

Beste allen, met dank aan (10)(2e) en (10)(2e) treffen jullie bijgaand een overzicht van de regelingen voor meerkosten cq continuïteit over de verschillende domeinen. Het stuk is vooral ter info en zal nog verder worden geupdatet en gecomprimeerd; opmerkingen en aanvullingen zijn uiteraard van harte welkom!

Groeten,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 16:56
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** agenda + stuk voor stuurgroep d.d. 28 mei a.s.

Beste allemaal,
Zie svp de stukken. NB mogelijk wordt nog een notitie van (10)(2e) nagezonden.
Hartelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
M 06 (10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Vaste werkdagen: (10)(2e)

297021

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:48:39 AM
**Subject:** RE: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00
**Received:** Wed 5/13/2020 10:48:39 AM

Okay dank

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:46
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00

Ha (10)(2e)

Overzicht routekaarten
- Versie 2.0, tijd 12:45

- Goede opmaak
- Nog geen tekstredactie gedaan
- Opmerkingen staan nog in kantlijn

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:34:57 AM
**Subject:** RE: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00
**Received:** Wed 5/13/2020 10:34:57 AM

Ook verwerkt.

Bij Kwetsbare ouderen thuis vervoer, nu een verwijzing gemaakt naar: vervoer mensen met een beperking. Straks maar elegantere oplossing vinden bij redactiewerk.

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:14
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00

Zie mijn e-mail die ik net zond. Graag vervoer erbij en check mail (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e (10)(2e ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 4:23:22 PM
**Subject:** RE: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00
**Received:** Wed 5/13/2020 4:23:22 PM

Dank voor oplettendheid. Pas ik aan.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e (10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 18:17
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** _Groep DMO-MT medewerkers < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00

Bij dagbesteding kwetsbare ouderen thuis staat 'per 1 juni 100 mensen', dat klopt niet. Per 1 juni 30 mensen, per 1 sept 100 mensen.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 12:04
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** _Groep DMO-MT medewerkers < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Stavaza routekaarten 13 mei 12:00

Ha,

Dit is de 1.0 versie van het overzicht routekaarten met hierin:

**Doelgroep**
1. Kwetsbare ouderen thuis
2. Mensen met een beperking thuis
3. Mensen met een beperking in instellingen, die geen of een beperkt risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting.
4. Mensen met een beperking in instellingen, die een hoog risico hebben op een ernstig verloop bij coronabesmetting óf geen 1.5 meter afstand kunnen houden.
5. GGZ-patiënten in instellingen
6. Beschermd wonen/ vrouwenopvang/ maatschappelijke opvang
7. Jeugd, residentieel alle vormen (open of gesloten instelling, pleeggezin, gezinshuis of anderszins)

Op basis van de indeling

| Doelgroep | Onderwerp | Welke beperking geldt? | Wie heeft welke acties ondernomen? | Welke verruiming en wanneer? |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Ik zet nu de vraag uit voor onderbouwing van de routekaarten in factsheets bij de verschillende groepjes.

13u bespreking van overzicht met (10)(2e)

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 08:27
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Stavaza routekaarten 13 mei 8:25

Ha (10)(2e)

Stavaza routekaarten, 8:25

- Kwetsbare ouderen thuis — ontvangen, verwerkt
- Ouderen thuis — ontvangen, verwerkt
- Mensen met een beperking — ontvangen, verwerkt
- GGZ — ontvangen, maar nieuwe versie gevraagd door (10)(2e)
- Beschermd wonen — staat uit bij (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

297030

- Jeugd — staat uit bij (10)(2e) (10)(2e)
- Mensen met een beperking in instelling — Moeten we nog ontvangen. Staat uit bij (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) belt (10)(2e)

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:51
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Bedankt voor je snelle reactie!

Door je mail besef ik dat ik nog één processtap vergeten ben te benoemen die precies gaat over wat jij benoemt: vanochtend hebben we met cliëntenorganisaties afgesproken dat zij met een eerste voorstel zouden komen voor een indeling in kwetsbaarheid. Zij zijn steeds dubbel in hun signalen over wie nu wel en niet kwetsbaar zijn. Ook bij LZ leeft de gedachte dat het lijstje van het RIVM zoals dat nu luidt voor mensen met een beperking mogelijk niet compleet is als het gaat om kwetsbaarheid. Daar moet de komende dagen (via een advies van het RIVM of wellicht andere experts (RIVM kent deze doelgroep mogelijk onvoldoende)) wat meer objectiviteit in komen. Met een advies daarover is inderdaad de bedoeling in de fasering te starten met de mensen die niet verhoogd kwetsbaar zijn.

We hebben het voorstel van de cliëntenorganisaties eind van de middag gekregen en bekijken nu hoe dit verwerkt kan worden en evt kan leiden tot adviesvragen aan RIVM of andere experts.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06- (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 22:23
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis

Ha (10)(2e)

Dank. Goed begin.

Ik denk dat het helpt als je bij alles (dus bezoek, dagbesteding etc) de doelgroep steeds in tweeën deelt:

- Kwetsbaar mbt corona
- Niet extra kwetsbaar mbt corona.

Daar gaat het mijn inziens om als je beziet wat kan. Bij de groep die normaal ook niet kwetsbaar is (iemand in rolstoel, verder

niet beperkt) is het een ander verhaal dan iemand aan de thuisbeademing.

Iemand met lvb kan kwetsbaar zijn mbt loverboys, maar niet mbt corona.

Dus als je die kwetsbaarheid relateert aan corona, dan kun je voor de groep die niet extra kwetsbaar is alles ook prima opstarten. Anderen misschien in langzamer tempo dus op ander tijdstip.

Helpt dat?

Groet

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 21:44
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Ingevuld format routekaart ghz thuis

Beste mensen,

Bijgaand vinden jullie de conceptversie van het onderdeel zorg voor mensen met een beperking thuis van de routekaart. We horen graag of jullie nog opmerkingen of suggesties hebben.

Zoals jullie zien zitten er nog een aantal vragen in (oa aan (10)(2e) Die willen we morgen beantwoord zien te krijgen. Het proces ziet er verder als volgt uit:

- We stemmen dit stuk ook nog af met LZ, Jeugd en de DMO-collega's die het onderdeel ouderen uitwerken. Daar waar nodig en mogelijk zullen we stappen zoveel mogelijk synchroon laten lopen;
- We stemmen morgen af met de cliëntenorganisaties en VGN (via LZ) en de VNG;
- Dit stuk wordt dan gebundeld met de uitwerking van LZ over de gehandicaptenzorg en van Jeugd. Dat gebundelde stuk wordt donderdag in een bestuurlijk overleg tussen de ministers en koepels en cliëntenorganisaties rondom gehandicaptenzorg besproken.

Groet,

(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 7:28:53 PM
**Subject:** RE: Kamervragen LCH (complete set)
**Received:** Wed 5/13/2020 7:28:53 PM

(10)(2e)

Dank.
Antwoorden zijn prima.
Twee puntjes:
. In set 1 D'66 antwoorden 1 en 2: niet opnemen 'andere fabrieken'. (10)(2a) (10)(2a) En ook ander transport zet een verkeerde deur open. Alleen spreken over andere landen van herkomst. Zie daarvoor ook antwoord 1 in set 3.
. In set 1 , antwoord 4: laatste zin ; svp niet spreken over 'niet altijd' details maar gewoon zeggen 'geen details'
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** woensdag 13 mei 2020 5:29 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Kamervragen LCH (complete set)

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de complete set Kamervragen die nog is aangepast n.a.v. input van LCH en de bespreking van vanmiddag. Er zit nog een vraag in. Indien akkoord gaat deze morgenochtend de lijn in.

Vriendelijke groet

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) .( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/29/2020 7:38:27 AM
**Subject:** RE: Stukken voor morgen
**Received:** Fri 5/29/2020 7:38:27 AM

Bedankt voor de input!

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** vrijdag 29 mei 2020 9:37 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Stukken voor morgen

eens

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 08:47
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Stukken voor morgen

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Ik ben het eens met (10)(2e) dat het zo effectief mogelijk ingericht moet worden.

- In tijd effectief inrichten dus kijk welke frequentie van overleg en afstemming werkt. Kan de komende twee maanden een fasering kennen (dus nog even iets meer, omdat zaken nog in ontwikkeling zijn) en dan langzaam afschalen)
- Informatiedelen en gezamenlijke inzichten en aanpak vraagt enige vorm van directie overstijgend samenwerken. Dat kun je nog gefaseerd aanvliegen van coronatijd naar reguliere organisatie. Ik zou dat laatste zeker bezien en niet te lang bijzondere structuren laten bestaan (met een eigen dynamiek en soms afwijkende verantwoording(slijn)).
- Veel van wat in je schema langskwam zijn echt onze thema's en kunnen we ook het beste zelf oppakken. Je kunt dan schillen tekenen die inzicht geven met welke andere directies iets gedaan kan of moeten worden. En daarbij zien in welk gremium dat tot besluiten kan leiden (mtdglz,….).

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 07:59
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Stukken voor morgen
**Urgentie:** Hoog

Hoi (10)(2e)

Gisteravond laat kwamen de voorbereidende stukken tbv het scenario-overleg.
Daar zit een memo bij met keuzes voor het vervolg die ze vandaag willen bespreken.
De vraag die voorligt is:
- willen we dit traject voortzetten, met alle directies bij elkaar? Dus gezamenlijk optrekken. En dat is dan op a. Cross-overs/samenhang bepalen en bewaken , b.monitoring van de effecten, c. Beleidsontwikkelingen
- in welk gremium moet deze overweging en de opbrengsten van dit traject landen? Ook nu blijkt dat crisisstructuur tot 1/7 blijft en er nu een nieuw traject op start met LNV ivm verspreiding van mens op dier en visa versa.

Op de eerste vraag zou mijn voorstel zijn dat dit niet in deze frequentie en intensiviteit met alle directies samen hoeft. Zeker niet als die samenhang al geborgd is op andere wijze.

Op tweede vraag heb ik niet echt een antwoord. Maakt mij niet zo veel uit namelijk.

Mocht je kans zien hier voor 11 u nog naar te kijken en een andere afweging hierbij hebben dat ik in moet brengen, dan hoor ik dat graag.

Mogelijk dat ik alleen schriftelijke input lever ipv 2 uur aanschuiven. Even afhankelijk van hoe ver de LT brief al is vanochtend.

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@berenschot.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 11:36 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@berenschot.nl>
**Kopie:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@berenschot.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@berenschot.nl>
**Onderwerp:** Stukken voor morgen

Dag allemaal,

Morgen spreken wij elkaar van 11.00 tot 13.00 uur tijdens de vijfde scenariosessie in het kader van COVID-19.

In de bijlage vinden jullie de resultaten van de Klinke en Renn effectwaarderingen die we de afgelopen week hebben uitgevoerd. Deze zullen we morgen bespreken.

Ook hebben we een kort memo bijgevoegd met enkele gedachten over het vervolg van het traject. Het zou fijn zijn als jullie dit voor de bijeenkomst van morgen even doorgelezen kunnen hebben, zodat we per directie de wensen en voorkeuren kunnen ophalen.

Tien personen kunnen de bijeenkomst fysiek bijwonen op VWS in A8.17 (voor een lunch zal worden gezorgd); de rest wordt uitgenodigd om via WebEx in te bellen. De inbelgegevens zullen we morgenochtend toesturen.

Graag tot morgen!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)

(10)(2e) in https://linkedin.com/in/(10)(2e)

Europalaan 40, 3526 KS Utrecht
Postbus 8039, 3503 RA Utrecht
Berenschot B.V., KvK-nummer: 30046663
Volg Berenschot op:

Berenschot

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 10:50:42 AM
**Subject:** RE: Svp Q&A maken voor debat
**Received:** Wed 5/20/2020 10:50:42 AM

Prima! Dank je!
We zijn voorbereid!

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:47
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Svp Q&A maken voor debat

Zie voorstel

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:06
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Svp Q&A maken voor debat

Zou ook wel vast q&a maken voor doelgroepen/taxivervoer; zou niet advies OMT noemen maar dat wij samen met het veld (vervoerssector/gehandicaptensector) op dit moment protocol uitwerken aan de hand waarvan vervoersondernemers en chauffeur zullen worden geïnstrueerd.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:02
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) - BSK <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Svp Q&A maken voor debat

Mooi antwoord (10)(2e) (Goedemorgen overigens! ☺
Dankjewel!

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@minienw.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 07:58
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Svp Q&A maken voor debat

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Onderstaande vraag is volgens mij een reactie op de tweet die daaronder staat; gaat specifiek over reisassistentie van NS. Voor toegankelijkheid van het ov en reisassistentie zitten nu in het dossier de volgende Q&A's:

(11)(1)

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)

**Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat**
Rijnstraat 8 | 2515 XP | Den Haag
Postbus 20901 | 2500 EX | Den Haag
DGMo | directie OV en Spoor | Openbaar Vervoer en Stations
**M** +31 (10)(2e)
**E** (10)(2e) @minienw.nl
Werkdagen: (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 07:21
**Aan:** (10)(2e) - BSK <(10)(2e)@minienw.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Svp Q&A maken voor debat

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

D66 gaat wsl een vraag stellen over ondersteuning voor mensen met een beperking in het vervoer. Zie de input hieronder. Het is nog niet duidelijk of de insteek alleen doelgroepenvervoer is of ook OV. Zouden jullie daarom samen een Q&A willen maken?

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 10:50 PM
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Coronadebat, aanloop op Twitter (update)

(10)(2e (10)(2e) Q en As kunnen vast gemaakt worden – zie geel

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e),

(10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; 'Bronsvoort, mw. L.' <(10)(2e)@minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@minaz.nl; (10)(2e)@minaz.nl

**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** Coronadebat, aanloop op Twitter (update)

+ beperkte update voor vanavond, morgen volgen inbrengen

| Fractie | |
|---|---|
| VVD | **Heerema retweet over kinderen die moeten blijven sporten**<br>RT @Allesportzaken: Laat kinderen niet de dupe worden van #coronacrisis maar zorg dat zij kunnen blijven sporten en bewegen. Die oproep doet het @JFSCNederland in de campagne 'Mag ik straks ook weer meedoen'? https://t.co/TT3qMpHJwM https://t.co/3UIPU8DI0w |
| D66 | **Jan Paternotte: studenten hebben ook problemen**<br>Wie niet kan afstuderen dit jaar door corona krijgt hulp! Daarover zometeen LIVE. Je vragen zijn welkom!<br><br>**De Groot besteedt aandacht fysiek welzijn tijdens corona**<br>Het beste recept tegen corona: eet gezonde voeding, beweeg meer, matig met alcohol, ontspan en slaap goed. https://t.co/ZBC8oIsmSu<br><br>**Bergkamp kritisch over vervoer gehandicapten in coronatijd**<br>@RutgerSchonis en ik gaan opheldering vragen in een eerstvolgend relevant debat. Wie geeft het zetje aan de rolstoel of maakt de gordel vast? Vrij essentieel.<br><br>(reactie op) **PVG** @PlekVoorGehand<br>Wijziging NS #Reisassistentie-proces voor #gehandicapten vanwege #corona<br>De assistentieverlener mag jouw of je #hulpmiddel niet meer aanraken. Je moet zelfstandig in of uit de #trein kunnen komen.<br>Lees hier het volledige artikel:<br>https://t.co/6xVKLms7un https://t.co/HadSNk3OLN<br><br>**Stelt vragen over bezoekersregeling verpleeghuizen en gehandicaptensecor**<br>Over de besluitvorming bezoekersregeling #verpleeghuizen & #gehandicaptensector nav mijn vraag is morgenavond meer duidelijk. Navraag: Info is te vinden in de volgende COVID-19 stand van zakenbrief die morgenavond naar de Kamer wordt gestuurd. |
| CDA | **Van den Berg doet retweets over tekorten pbm in zorg**<br>RT @BNR: Veel zorgmedewerkers moeten nog altijd werken zonder beschermingsmiddelen als mondmaskers en veiligheidsbrillen. https://t.co/LPIPYkfNSa<br><br>Omtzigt retweet (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)<br>**https://www.coolblue.nl/hulptroepen** RT @Sywert: Update! https://t.co/CoWN3QbJXV biedt vanaf nu kwalitatief goede mondkapjes aan voor iedereen. Dus niet alleen zorginstellingen, maar ook voor mantelzorgers, vrijwilligers en |

| | |
|---|---|
| | iedereen die anderen goed wil beschermen! #mondkapjes #zorghelden #zonderwinstoogmerk #deelhet https://t.co/4aT1oZdClk |
| CU | |
| SP | **Marijnissen: Zorgverleners werken zonder pbm, schande**<br>Nog steeds moeten veel zorgverleners onbeschermd werken. Terwijl er genoeg beschermingsmiddelen zijn. Dit is toch wel de schandvlek van de Nederlandse corona aanpak. Zorgverleners moeten veilig hun werk kunnen doen en dus ook uit voorzorg bescherming kunnen dragen. Link: https://www.fnv.nl/nieuwsbericht/sectornieuws/zorg-welzijn/2020/05/veel-zorgpersoneel-werkt-nog-steeds-onbeschermd<br><br>**Hijink kritisch waarom kabinet geen strategische reserve mondkapjes heeft aangelegd**<br>De SP stelde deze vragen over de fopkapjes in het OV. Het klopt wat @Sywert zegt. Het kabinet heeft nagelaten een strategische reserve aan te leggen. In heel Europa zijn mondkapjes beschikbaar maar in ons land wil het kabinet dat je in de trein een sok over de kop trekt. #Op1 https://twitter.com/MaartenHijink/status/1261300655798521859<br><br>**Marijnissen uit kritiek op methode BCO**<br>RT @1_OP_1: Als iemand positief test op corona, krijgt de omgeving een brief! Dat is veel te vrijblijvend. Er zijn landen waar mensen elke dag gebeld worden om te kijken hoe het gaat. Dat pas niet on onze volksaard zeggen ze dan. Zegt @MarijnissenL @SPnl @NPORadio1<br>RT @1_OP_1: Meer inzetten op eliminatie van Covid19 dan het kabinet doet, en een banenplan dat vele tienduizenden aan het werk moet houden of helpen. Maar hoe dan? (10)(2e) vraagt het zo meteen aan @MarijnissenL van de @SPnl op @NPORadio1<br>RT @MarijnissenL: Het kabinet lijkt op twee gedachten te hinken bij het bestrijden van corona. Maar dat brengt grote risico's met zich mee Lees meer: https://t.co/fYvwnnx2eV https://t.co/UwGpekoKD6 https://www.sp.nl/opinie/lilian-marijnissen/2020/is-eliminatiestrategie-niet-beste-op-lange-termijn |
| PvdA | **PvdA corporate: cultuur is van onschatbare waarde**<br>#Reddecultuur ! Cultuur is van onschatbare waarde, maar door de coronacrisis dreigt zich een ramp te voltrekken. Daarom doet @LodewijkA een dringend beroep op het kabinet. Teken ook de steunverklaring! https://www.pvda.nl/nieuws-acties/red-de-cultuur/<br><br>**Asscher te gast geweest bij ditisM op NPO1 over hoe we jongeren het beste kunnen beschermen tegen gevolgen coronacrisis**<br>ijktip! @LodewijkA om 19:00 bij #DitIsM over hoe we jongeren het beste kunnen beschermen tegen de gevolgen van de coronacrisis!<br><br>**Asscher: Kritiek op methode van BCO**<br>Zullen we contacten van Corona-besmette personen bellen ipv een brief sturen? Woensdag #coronadebat. Over de covid-strategie van het kabinet. Werk nu aan voorstel om te zorgen voor serieus testen, traceren, isoleren. Zie https://t.co/x0U8oa9BYa Suggesties? https://t.co/4YjBysB9ZR<br><br>**Kuiken: kritiek op consistentie neusmondbescherming ov**<br>Ik draag graag voor gezamelijke gezondheid een mondkapje in OV. Echter het ontbreekt aan wetenschappelijke en wettelijke grondslag. Bovendien ben ik blijkbaar oké met een gepunnikt mondmasker, maar strafbaar als ik een te beschermend masker draag. #wiesnapthet #succeshandhaven |
| GL | **Ellemeet: Laat stem verpleegkundigen zwaar meewegen (irt opschalen ic bedden)**<br>RT @CorinneEllemeet: Wie weet beter wat er mogelijk is in opschalen van ic-bedden dan de zorgverleners die er dag in dag uit werken? Daarom de oproep van @groenlinks @VVD morgen in coronadebat: laat stem van verpleegkundigen zwaar meewegen. Niets over hen zonder hen! https://t.co/g7k5sQC7es via @NOS<br>**Ellemeet content met inzet NL covid19pool**<br>Hartstikke goed @hugodejonge deze duidelijke steunbetuiging aan de #covid19pool bij de jaarlijkse vergadering van de WHO. Dankjewel! Ontzettend belangrijk dat iedereen toegang krijgt tot vaccins en medicijnen. #internationalesolidariteit<br><br>**Renkema: exit-strategie is niet helder**<br>Hoe verder in de crisis? Probleem is dat exit-strategie niet helder is. En ook niet duidelijk wordt gecommuniceerd. 'Indammen' vraagt om testen en dan opsporen en isoleren van mensen. Essentieel is een snelle respons bij een |

| | |
|---|---|
| | regionale uitbraak! En soms een 'lokale' lockdown. (n.a.v. https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/onder-druk-van-de-kamer-blijft-het-kabinet-aan-zijn-exitstrategie-sleutelen~b431da1f/?referer=https%3A%2F%2Ft.co%2FgfAb8FhAIT&utm_source=link&utm_medium=app&utm_campaign=shared%20content&utm_content=free)<br><br>**Kröger stelt vragen voor Iederin over openbaar vervoer**<br>@Iederin @MaaikeBallieux Kamervragen gesteld, en binnenkort debat. Het openbaar vervoer is een publieke dienst. We moeten er alles aan doen om te zorgen dat het voor zoveel mogelijk mensen bereikbaar is, ook nu in deze tijden van Corona schaarste. |
| SGP | |
| 50PLUS | **50PLUS hoort graag ervaringen mantelzorgers met vernieuwd testbeleid**<br>RT @50pluspartij: Mantelzorgers die hulp verlenen aan kwetsbare mensen die thuis wonen kunnen zich vanaf vandaag laten testen op het #coronavirus. 50PLUS hoort graag de ervaringen van deze mantelzorgers. https://t.co/UnrREdZKTI |
| PvdD | **PvdD retweet Nieuwsuur over slachterijen:**<br>RT @Nieuwsuur: In Nederland was er een corona-uitbraak bij werknemers van Vion in Scherpenzeel. Maar er is angst dat de omstandigheden waaronder slachters wonen en werken, ook in ons land tot meer besmettingen gaat leiden. Of al hebben geleid. #Nieuwsuur https://t.co/pNLKP6FyKF<br><br>**Esther Ouwehand is bij NPO Radio 1 geweest over hoe corona had kunnen worden voorkomen**<br>RT @PartijvdDieren: @estherouwehand was gisteren te gast bij @NPORadio1. "Als we de dieren met rust hadden gelaten, hadden we nu geen #coronacrisis gehad" Hele fragment terugluisteren? https://t.co/qMDPyPoez1 https://t.co/ljcihIJlL3 https://www.nporadio1.nl/dit-is-de-dag/onderwerpen/537722-esther-ouwehand-over-het-coronavirus-en-dieren |
| FvD | **FvD corporate: Kritiek op begrijpelijkheid mondkapjesbeleid ov**<br>Mondkapjes worden verplicht in het OV, maar #mondkapjes die écht bescherming bieden, worden juist verboden. Met een goed mondkapje kun je zelfs een boete krijgen. Wie begrijpt dit nog? Waar is dit kabinet in vredesnaam mee bezig? #FVD (in reactie op tweet van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) die verwijst naar deze column: https://twitter.com/Sywert/status/1262265837949419522)<br><br>**Schenkt aandacht aan economische pandema met** (10)(2e)<br>Voormalig bankier en adviseur van #FVD op het gebied van staatsfinanciën en economie, (10)(2e) (10)(2e) over de dreigende ECONOMISCHE PANDEMIE: We komen voor harde keuzes te staan. Bekijk hier: https://www.youtube.com/watch?v=JbwsVnw2LGo&feature=youtu.be via @YouTube #FVD<br><br>**Forum retweet tegen steunpakket EU**<br>RT @lennartvdlinden: Nederland bezuinigde miljarden door de AOW-leeftijd en de lasten voor de hardwerkende middenklasse jaar op jaar te verhogen. Gezond huishoudboekje? Het vloeit straks naar landen die dat amper deden. "Corona" als moreel chantagemiddel. "Solidariteit" als pincode. Tegen. #FVD |
| DENK | |
| PVV | **Wilders: schande geen mondkapjes voor zorgverleners verpleeghuizen en thuiszorg**<br>RT @geertwilderspvv: Na drie maanden crisis heeft 60 procent van de zorgmedewerkers in de verpleeghuizen en thuiszorg nog steeds geen mondkapjes en andere beschermingsmiddelen. Ze zijn vogelvrij. Pure wanprestatie van dit kabinet. #mondkapjes<br>**https://www.ad.nl/binnenland/zorgpersoneel-werkt-nog-steeds-onbeschermd-fnv-dringt-aan-op-richtlijn~a2f55147/?referrer=https://t.co/Hah7JIeI5f**<br><br>**Agema: kritiek op Van den Berg (CDA) over mondkapjes**<br>Zorgen uiten blijkt al 3 maanden niet genoeg @JobaCDA Dit probleem blijft zolang het CDA weigert mondkapjes zorgbreed te verplichten.<br>Reactie op: **Joba van den Berg** @JobaCDA |

| | |
|---|---|
| | Verontrustend bericht. Bij @BNR mijn zorgen geuit dat zorgverleners blijkbaar nog steeds geen voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen hebben itt eerdere berichten. #CDA wil nu echt duidelijkheid van @MinVWS @pzcredactie https://t.co/dYJlpn12bc<br><br>**Geert Wilders uit kritiek over strandtenthouders die dicht moeten blijven**<br>RT @geertwilderspvv: Belachelijk. Wel naar de bouwmarkt maar niet naar het strand? Moeten de strandtenthouders dan maar failliet gaan? Wat maakt die anderhalve week nou uit? Kinderachtig en onnodig streng dit. #strandtenten #coronavirus<br>**https://www.omroepwest.nl/nieuws/4047686/Strandtenten-mogen-niet-eerder-open-gemeente-Den-Haag-maakt-geen-uitzondering**<br><br>**Agema: zorgverleners pas na 3(!) maanden recht op test, schande**<br>Huishoudelijke hulpen, mantelzorgers, pgb-zorgverleners en zorgvrijwilligers hebben 3 (!) maanden moeten wachten om getest te mogen worden op corona. Het kabinet stelde zelf het doel kwetsbare mensen te beschermen tegen corona, maar faalt daar immens in. |
| WvH | |
| PvdT | |

297039

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ; (10)(2e) . (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/27/2020 11:59:44 AM
**Subject:** RE: tekst
**Received:** Wed 5/27/2020 11:59:44 AM

Ha (10)(2e)

Dank voor deze mail, goed om strak af te blijven stemmen.

Ik heb nog een passage die ik niet helemaal begrijp.

- M.b.t. formulering kader: wat vragen oproept – ook nu passagiers geen mondkapje hoeven te dragen is (3). Uitgangspunt tot op heden is ook afstand tussen passagiers. Nu staat er alleen een 'veilige afstand' tussen chauffeur en passagiers genoemd. Dat zal vragen oproepen. 'Moeten wij niet iets invoegen van zo mogelijk afstand tussen passagiers als hun gezondheidssituatie daarom vraagt. Of wordt dat begrepen onder (2), maatwerk?

Kun je iets meer toelichten?

Gr (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

297042

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))'[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 7:37:57 AM
**Subject:** RE: tekst vervoer en VSO
**Received:** Thur 5/28/2020 7:37:59 AM

Goedemorgen (10)(2e)

Het Kader speciaal vervoer jongeren gaat over vervoer naar speciaal onderwijs én naar de dagbesteding.
Dus voor beide situaties geschikt.

Met groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

297042



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

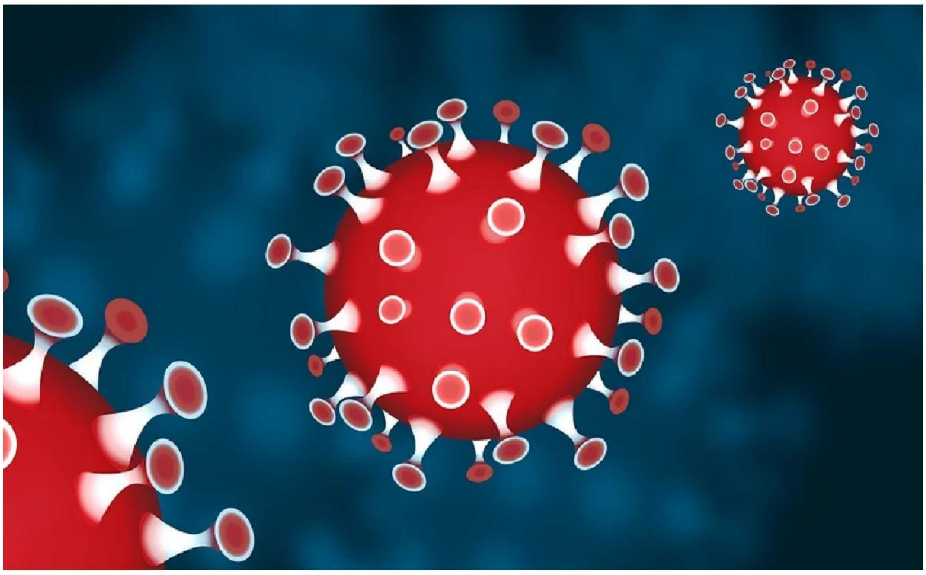
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

297043

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

# Corona en cijfers

KBO-Brabant



*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Inleiding**

KBO-Brabant is een bloeiende en actieve vereniging van en voor senioren. We streven naar een volwaardige deelname van senioren aan de samenleving. Om dat te realiseren, behartigen we de materiële en immateriële belangen van onze leden en senioren in het algemeen.
KBO-Brabant is een vereniging van ongeveer 125.000 leden en is daarmee de grootste vereniging in Noord-Brabant. Daardoor is de vereniging een serieuze gesprekspartner voor diverse partijen.

**Aanleiding**

Op 24 april heeft KBO-Brabant een persbericht doen uitgaan met de kop "KBO-Brabant dringt aan op betrouwbare sterftecijfers coronavirus." In het epicentrum van de coronacrisis in Nederland, Noord-Brabant, is het aantal sterftegevallen onder ouderen schrikbarend toegenomen. Sinds enkele weken doet het CBS vergelijkend onderzoek naar wekelijkse sterftecijfers nu en in 2019. Landelijk blijkt het om een verdubbeling van het aantal (oudere) overledenen te gaan, maar in sommige Brabantse gemeenten gaat het om een veelvoud. Die oversterfte wordt slechts zeer beperkt toegeschreven aan het coronavirus, maar het lijkt meer met de wijze van registreren te maken te hebben dan met de oorzaak van overlijden. KBO-Brabant pleit voor cijfermatige transparantie waar het corona betreft. KBO-Brabant wil daaraan bijdragen door een eigen onderzoek te doen onder zijn ruim 125.000 leden.

**Bron**

De relaties van KBO-Brabant worden geregistreerd in een webbased ledenadministratiesysteem genoemd LeaWeb. Alle organisatieonderdelen van KBO-Brabant beheren in LeaWeb hun relaties. Voor dit onderzoek is alleen gebruik gemaakt van de data van de "Gewone leden" en "Ereleden".
In het vervolg zullen we deze groepen aanduiden als "Leden". Alle andere relaties zijn buiten beschouwing gelaten.

De gegevens zijn per Afdeling, 286 in totaal, onderzocht en vastgelegd in Excel. Daarbij is gebruik gemaakt van twee rapporten die standaard in LeaWeb worden aangeboden. Dit zijn:

Rapport 9 – Lijst met aantallen leden per lidsoort
Dit rapport geeft een statistische weergave op een bepaalde peildatum. Van dit rapport is gebruik gemaakt voor:
- Het totaal aantal leden.
- Het aantal mannelijke leden.
- Het aantal vrouwelijke leden.
- De verdeling in drie leeftijdsgroepen zowel bij mannen als vrouwen.
- De gemiddelde leeftijd van de mannelijke leden.
- De gemiddelde leeftijd van de vrouwelijke leden.

Rapport 18 – Lijst met oud-leden
Dit rapport geeft de mogelijkheid een periode op te geven waarin het einde lidmaatschap moet vallen. Hier is gekozen voor de periode van 1 maart 2020 tot en met 16 april 2020. Bij de reden einde lidmaatschap is gekozen voor "Overlijden". Dit rapport geeft de namen, geslacht, adres, einddatum lidmaatschap en reden beëindiging weer. Dit rapport is gebruikt voor alle onderzochte jaren.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Presentatie**

De gegevens worden gepresenteerd volgens de structuur van KBO-Brabant. Alleen Afdelingen kunnen leden hebben, waarmee men direct ook lid is van KBO-Brabant. Kringen en Regio's kunnen geen leden hebben. Deze organisatieonderdelen kunnen wel andere relaties hebben. De ongeveer 125.000 leden zijn onderverdeeld in 286 Afdelingen. Deze Afdelingen zijn weer ondergebracht in 58 Kringen, meestal gemeentelijk georganiseerd. De Kringen zijn weer een onderdeel van de vier Regio's die KBO-Brabant telt.

Diverse instanties hebben aangegeven dat de hotspot gevormd wordt door de gemeenten Meierijstad, Uden en Boekel. Dat is een reden om deze afzonderlijk te presenteren. Van alle andere Afdelingen zien we de Afdelingscijfers niet terug in dit rapport. Deze worden per Kring in een Regio weergegeven. De cijfers zijn uiteraard wel aanwezig.

Per tabel of grafiek zal eenmalig een toelichting gegeven worden op de betekenis en de totstandkoming van de cijfers en aanduidingen.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Kring Meierijstad**

| Kring Meierijstad | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KBO Eerde | 206 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0,485 | 0,00 |
| KBO Erp, Keldonk en Boerdonk | 710 | 4 | 2 | 6 | 19 | 2,676 | 375,00 |
| KBO Mariaheide | 190 | 2 | 0 | 2 | 5 | 2,632 | 275,00 |
| KBO Schijndel Boschweg | 311 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1,608 | 275,00 |
| KBO Schijndel Centrum | 824 | 3 | 5 | 5 | 18 | 2,184 | 315,38 |
| KBO Schijndel Hoevenbraak | 481 | 5 | 7 | 1 | 13 | 2,703 | 200,00 |
| KBO Schijndel Wijbosch | 187 | 2 | 5 | 1 | 6 | 3,209 | 125,00 |
| KBO Sint-Oedenrode Boskant | 153 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1,307 | 100,00 |
| KBO Sint-Oedenrode Nijnsel | 118 | 0 | 3 | 1 | 2 | 1,695 | 50,00 |
| KBO Sint-Oedenrode Olland | 83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,000 | 0,00 |
| KBO Zijtaart | 236 | 2 | 1 | 1 | 7 | 2,966 | 425,00 |
| Senior Rooi | 1.529 | 9 | 4 | 10 | 24 | 1,570 | 213,04 |
| Wijnu Veghel | 2.047 | 4 | 6 | 10 | 49 | 2,394 | 635,00 |
| **Totaal** | **7.075** | **37** | **38** | **38** | **151** | **2,134** | **300,88** |

In deze tabel zijn de Afdelingen opgenomen die behoren tot de Kring Meierijstad.

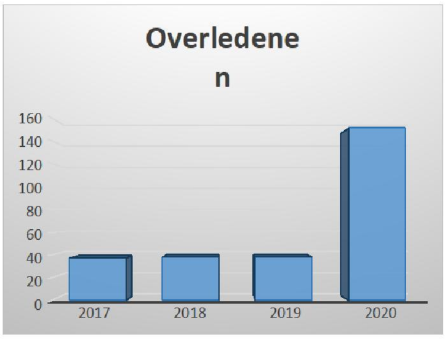
| | |
|---|---|
| Leden | Het totaal aantal leden in de gemeten periode. |
| 2017 e.v. | Het totaal aantal overledenen in de gemeten periode. |
| % leden | Het totaal aantal overledenen in de gemeten periode 2020 uitgedrukt in een percentage van het totaal aantal leden. |
| % stijging | De bovengemiddelde toename van het aantal overleden in de gemeten periode 2020 ten opzichte van het gemiddelde van de jaren 2017 tot en met 2019. Van het aantal overledenen in 2020 wordt het gemiddelde van de voorgaande gemeten jaren afgehaald. Het restdeel wordt dan uitgedrukt in een percentage ten opzichte van dit gemiddelde. Is er geen stijgen gemeten dan wordt het percentage op 0,00 gewaardeerd. Deze waardering heeft geen invloed op het totaal omdat de totaalregel met dezelfde formule berekend wordt. |

Wat kunnen we opmaken uit deze tabel? Duidelijk is de grote toename van het aantal sterfgevallen in 2020. Statistisch zou dit ongeveer 38 moeten zijn. Het werkelijk aantal is 151. Wat we verder zien is dat in ongeveer zes weken tijd de Afdelingen in deze Kring Meierijstad 2,134 procent van hun leden hebben verloren door overlijden. En de stijging ten opzichte van de vorige jaren is ruim 300%. In onderstaande grafiek is het aantal overledenen gevisualiseerd.

297043



Uit bovenstaande tabel hebben we hier het aantal overledenen uitgelicht zodat het goed aangeeft de verschillen in de vier jaren. In 2017, 2018 en 2019 zijn het aantal sterftegevallen in de meetperiode ongeveer gelijk. In 2020 is dat ongeveer viermaal zo hoog. Vandaar een stijging met iets meer dan 300 procent.




Verdeling van het aantal mannen en vrouwen

| Kring Meierijstad | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| KBO Eerde | 104 | 102 | 50,49 | 49,51 |
| KBO Erp, Keldonk en Boerdonk | 318 | 392 | 44,79 | 55,21 |
| KBO Mariaheide | 89 | 101 | 46,84 | 53,16 |
| KBO Schijndel Boschweg | 145 | 166 | 46,62 | 53,38 |
| KBO Schijndel Centrum | 279 | 545 | 33,86 | 66,14 |
| KBO Schijndel Hoevenbraak | 195 | 286 | 40,54 | 59,46 |
| KBO Schijndel Wijbosch | 88 | 99 | 47,06 | 52,94 |
| KBO Sint-Oedenrode Boskant | 64 | 89 | 41,83 | 58,17 |
| KBO Sint-Oedenrode Nijnsel | 50 | 68 | 42,37 | 57,63 |
| KBO Sint-Oedenrode Olland | 34 | 49 | 40,96 | 59,04 |
| KBO Zijtaart | 105 | 131 | 44,49 | 55,51 |
| Senior Rooi | 602 | 927 | 39,37 | 60,63 |
| Wijnu Veghel | 782 | 1.265 | 38,20 | 61,80 |
| **Totaal** | **2.855** | **4.220** | **40,35** | **59,65** |

| | |
|---|---|
| Man | Het aantal mannelijke leden in de meetperiode. |
| Vrouw | Het aantal vrouwelijke leden in de meetperiode. |
| % man | Het aantal mannelijke leden uitgedrukt in een percentage van het totaal. |
| % vrouw | Het aantal vrouwelijke leden uitgedrukt in een percentage van het totaal. |

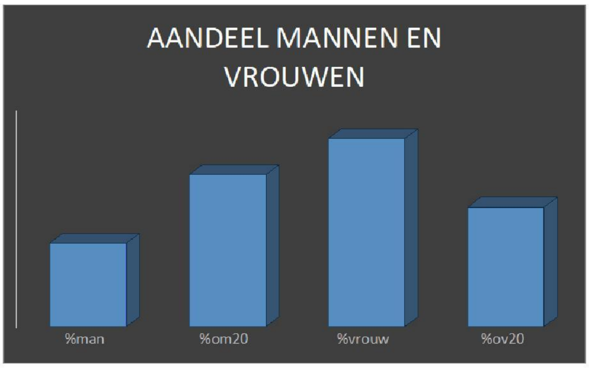
Wat we hier zien is zeker niet uniek voor Kring Meierijstad. Over de hele breedte van de Afdelingen zien we dat het aandeel vrouwen beduidend hoger ligt dan het aantal mannen. Deze tabel is belangrijk om te kunnen vergelijken met de volgende tabel.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Kring Meierijstad | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| KBO Eerde | 1 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| KBO Erp, Keldonk en Boerdonk | 10 | 9 | 52,63 | 47,37 |
| KBO Mariaheide | 5 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| KBO Schijndel Boschweg | 2 | 3 | 40,00 | 60,00 |
| KBO Schijndel Centrum | 4 | 14 | 22,22 | 77,78 |
| KBO Schijndel Hoevenbraak | 9 | 4 | 69,23 | 30,77 |
| KBO Schijndel Wijbosch | 1 | 5 | 16,67 | 83,33 |
| KBO Sint-Oedenrode Boskant | 2 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| KBO Sint-Oedenrode Nijnsel | 1 | 1 | 50,00 | 50,00 |
| KBO Sint-Oedenrode Olland | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| KBO Zijtaart | 4 | 3 | 57,14 | 42,86 |
| Senior Rooi | 16 | 8 | 66,67 | 33,33 |
| Wijnu Veghel | 25 | 24 | 51,02 | 48,98 |
| **Totaal** | **80** | **71** | **52,98** | **47,02** |

om20 Het aantal overleden mannen in de meetperiode in 2020.
ov20 Het aantal overleden vrouwen in de meetperiode in 2020.
% om20 Het aantal overleden mannen uitgedrukt in een percentage van het totaal.
% ov20 Het aantal overleden vrouwen uitgedrukt in een percentage van het totaal.

Deze grafiek geeft een weergave van bovenstaande twee tabellen. Het percentage overleden mannen en vrouwen afgezet tegen het percentage mannelijke en vrouwelijke leden. We zien hier dat het percentage mannen dat is overleden hoger is dan het percentage mannelijke leden. Bij de vrouwen dan uiteraard omgekeerd. Dit lijkt te bevestigen wat al eerder is aangegeven door diverse instanties. In het begin van de coronacrisis waren het meer mannen dan vrouwen die overleden zijn.



*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

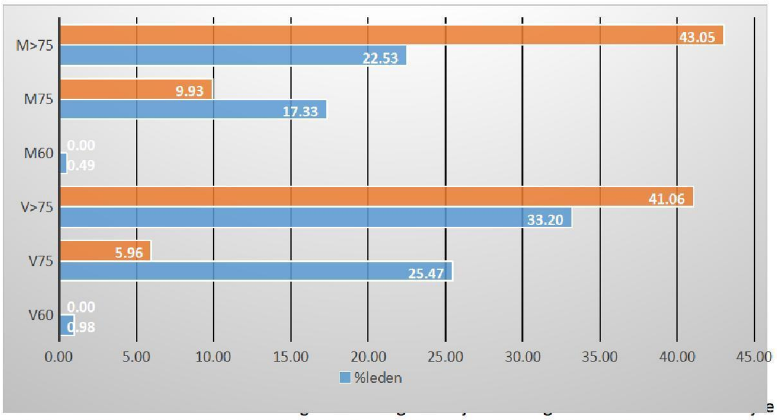
Verdeling van het aantal mannen en vrouwen in drie leeftijdsgroepen

| **Kring Meierijstad** | **glm** | **glv** | **v60** | **v75** | **v>75** | **m60** | **m75** | **m>75** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KBO Eerde | 74,53 | 78,07 | 2 | 39 | 61 | 4 | 55 | 45 |
| KBO Erp, Keldonk en Boerdonk | 76,53 | 77,11 | 7 | 164 | 221 | 5 | 141 | 172 |
| KBO Mariaheide | 77,13 | 76,46 | 2 | 49 | 50 | 0 | 37 | 52 |
| KBO Schijndel Boschweg | 77,44 | 76,63 | 5 | 64 | 97 | 2 | 58 | 85 |
| KBO Schijndel Centrum | 77,22 | 78,22 | 8 | 202 | 335 | 3 | 111 | 165 |
| KBO Schijndel Hoevenbraak | 76,89 | 76,12 | 7 | 135 | 144 | 5 | 82 | 108 |
| KBO Schijndel Wijbosch | 74,22 | 76,82 | 1 | 48 | 50 | 2 | 45 | 41 |
| KBO Sint-Oedenrode Boskant | 78,02 | 75,89 | 0 | 46 | 43 | 0 | 23 | 41 |
| KBO Sint-Oedenrode Nijnsel | 78,94 | 78,76 | 0 | 24 | 44 | 0 | 16 | 34 |
| KBO Sint-Oedenrode Olland | 76,68 | 76,21 | 1 | 26 | 22 | 0 | 15 | 19 |
| KBO Zijtaart | 75,87 | 76,01 | 1 | 66 | 64 | 1 | 51 | 53 |
| Senior Rooi | 77,60 | 77,04 | 16 | 394 | 517 | 5 | 239 | 358 |
| Wijnu Veghel | 76,52 | 76,99 | 19 | 545 | 701 | 8 | 353 | 421 |
| **Totaal** | **76,82** | **77,07** | **69** | **1.802** | **2.349** | **35** | **1226** | **1.594** |

| | |
|---|---|
| glm | Gemiddelde leeftijd van de mannelijke leden. |
| glv | Gemiddelde leeftijd van de vrouwelijke leden. |
| v60-m60 | Vrouwelijke-mannelijke leden tot en met 60 jaar. |
| v75-m75 | Vrouwelijke-mannelijke leden van 61 tot en met 75 jaar. |
| v>75-m>75 | Vrouwelijke-mannelijke leden boven 75 jaar. |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| % leden | 0,98 | 25,47 | 33,20 | 0,49 | 17,33 | 22,53 |
| % overleden | 0,00 | 5,96 | 41,06 | 0,00 | 9,93 | 43,05 |




e en vrouwelijke leden weer in een percentage van het totaal, vergeleken met het aantal overledenen in dezelfde leeftijdscategorie. We zien hier dat er geen overledenen zijn in de leeftijdscategorie tot en met 60 jaar.
Duidelijk is dat de meeste sterftegevallen in de hoogste leeftijdscategorie vallen.
Bij de mannen is het aandeel boven 75 jaar 22,53% van het totaal terwijl het aantal overleden mannen in dezelfde categorie 43,05% is.

297043

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Kring Boekel**

| Kring Boekel | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| St. Anna Venhorst | 180 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2,222 | 500,00 |
| KBO Boekel | 838 | 3 | 4 | 4 | 12 | 1,432 | 227,27 |
| **Totaal** | **1.018** | **3** | **4** | **6** | **16** | **1,572** | **269,23** |

| Kring Boekel | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| St. Anna Venhorst | 79 | 101 | 43,89 | 56,11 |
| KBO Boekel | 327 | 511 | 39,02 | 60,98 |
| **Totaal** | **406** | **612** | **39,88** | **60,12** |

| Kring Boekel | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| St. Anna Venhorst | 3 | 1 | 75,00 | 25,00 |
| KBO Boekel | 4 | 8 | 33,33 | 66,67 |
| **Totaal** | **7** | **9** | **43,75** | **56,25** |

| Kring Boekel | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| St. Anna Venhorst | 74,77 | 74,81 | 3 | 54 | 44 | 0 | 46 | 33 |
| KBO Boekel | 77,01 | 77,17 | 7 | 222 | 282 | 1 | 140 | 186 |
| **Totaal** | **76,57** | **76,78** | **10** | **276** | **326** | **1** | **186** | **219** |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Kring Uden**

| Kring Uden | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KBO Odiliapeel | 432 | 0 | 1 | 0 | 8 | 1,852 | 2.300,00 |
| KBO Volkel | 421 | 3 | 2 | 5 | 3 | 0,713 | 0,00 |
| Seniorenbelang Uden | 2.276 | 11 | 7 | 7 | 17 | 0,747 | 104,00 |
| **Totaal** | **3.129** | **14** | **10** | **12** | **28** | **0,895** | **133,33** |

| Kring Uden | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| KBO Odiliapeel | 203 | 229 | 46,99 | 53,01 |
| KBO Volkel | 177 | 244 | 42,04 | 57,96 |
| Seniorenbelang Uden | 882 | 1.394 | 38,75 | 61,25 |
| **Totaal** | **1.262** | **1.867** | **40,33** | **59,67** |

| Kring Uden | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| KBO Odiliapeel | 4 | 4 | 50,00 | 50,00 |
| KBO Volkel | 3 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| Seniorenbelang Uden | 11 | 6 | 64,71 | 35,29 |
| **Totaal** | **18** | **10** | **64,29** | **35,71** |

| Kring Uden | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KBO Odiliapeel | 71,01 | 71,88 | 37 | 113 | 79 | 23 | 121 | 59 |
| KBO Volkel | 78,71 | 78,56 | 0 | 86 | 158 | 0 | 60 | 117 |
| Seniorenbelang Uden | 77,86 | 77,27 | 11 | 578 | 805 | 4 | 354 | 524 |
| **Totaal** | **76,88** | **76,78** | **48** | **777** | **1.042** | **27** | **535** | **700** |

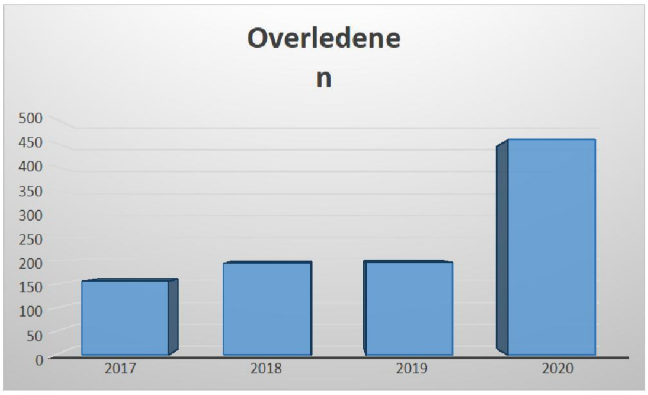
Wanneer we naar deze drie Kringen kijken dan kunnen we constateren dat Uden uit dit onderzoek onder de leden van KBO-Brabant niet behoort tot de hotspot zoals verwacht. De stijging in Meierijstad is 300,88%, bij Boekel 269,23% en bij Kring Uden "slechts" 133,33%.

297043

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Regio Noordoost-Brabant**

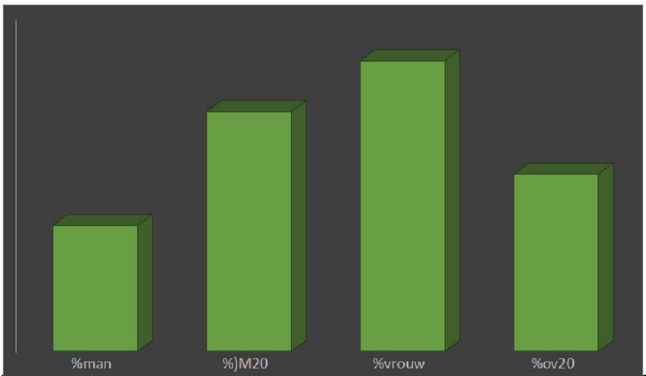
| Regio Noordoost-Brabant | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 's-Hertogenbosch | 1.696 | 11 | 12 | 10 | 18 | 1,061 | 63,64 |
| Bernheze | 3.310 | 9 | 21 | 15 | 53 | 1,601 | 253,33 |
| Boekel | 1.018 | 3 | 4 | 6 | 16 | 1,572 | 269,23 |
| Boxtel | 2.540 | 14 | 13 | 21 | 23 | 0,906 | 43,75 |
| Grave | 791 | 2 | 5 | 7 | 12 | 1,517 | 157,14 |
| Land van Cuijk | 6.394 | 30 | 41 | 45 | 56 | 0,876 | 44,83 |
| Landerd | 1.591 | 8 | 7 | 5 | 21 | 1,320 | 215,00 |
| Maas-Dommel | 4.023 | 12 | 16 | 12 | 35 | 0,870 | 162,50 |
| Meierijstad | 7.075 | 37 | 38 | 38 | 151 | 2,134 | 300,88 |
| Mill en Sint Hubert | 1.108 | 6 | 7 | 5 | 9 | 0,812 | 50,00 |
| Oss | 4.076 | 10 | 17 | 19 | 31 | 0,761 | 102,17 |
| Uden | 3.129 | 14 | 10 | 12 | 28 | 0,895 | 133,33 |
| West Maas en Waal | 659 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0,455 | 50,00 |
| **Totaal** | **37.410** | **156** | **195** | **197** | **456** | **1,219** | **149,64** |



*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Regio Noordoost-Brabant | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| 's-Hertogenbosch | 590 | 1.106 | 34,79 | 65,21 |
| Bernheze | 1.389 | 1.921 | 41,96 | 58,04 |
| Boekel | 406 | 612 | 39,88 | 60,12 |
| Boxtel | 924 | 1.616 | 36,38 | 63,62 |
| Grave | 301 | 490 | 38,05 | 61,95 |
| Land van Cuijk | 2.646 | 3.748 | 41,38 | 58,62 |
| Landerd | 659 | 932 | 41,42 | 58,58 |
| Maas-Dommel | 1.533 | 2.490 | 38,11 | 61,89 |
| Meierijstad | 2.855 | 4.220 | 40,35 | 59,65 |
| Mill en Sint Hubert | 472 | 636 | 42,60 | 57,40 |
| Oss | 1.709 | 2.367 | 41,93 | 58,07 |
| Uden | 1.262 | 1.867 | 40,33 | 59,67 |
| West Maas en Waal | 263 | 396 | 39,91 | 60,09 |
| **Totaal** | **15.009** | **22.401** | **40,12** | **59,88** |

| Regio Noordoost-Brabant | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| 's-Hertogenbosch | 7 | 11 | 38,89 | 61,11 |
| Bernheze | 31 | 22 | 58,49 | 41,51 |
| Boekel | 7 | 9 | 43,75 | 56,25 |
| Boxtel | 10 | 13 | 43,48 | 56,52 |
| Grave | 8 | 4 | 66,67 | 33,33 |
| Land van Cuijk | 27 | 29 | 48,21 | 51,79 |
| Landerd | 14 | 7 | 66,67 | 33,33 |
| Maas-Dommel | 15 | 20 | 42,86 | 57,14 |
| Meierijstad | 80 | 71 | 52,98 | 47,02 |
| Mill en Sint Hubert | 5 | 4 | 55,56 | 44,44 |
| Oss | 20 | 11 | 64,52 | 35,48 |
| Uden | 18 | 10 | 64,29 | 35,71 |
| West Maas en Waal | 3 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| **Totaal** | **245** | **211** | **53,73** | **46,27** |

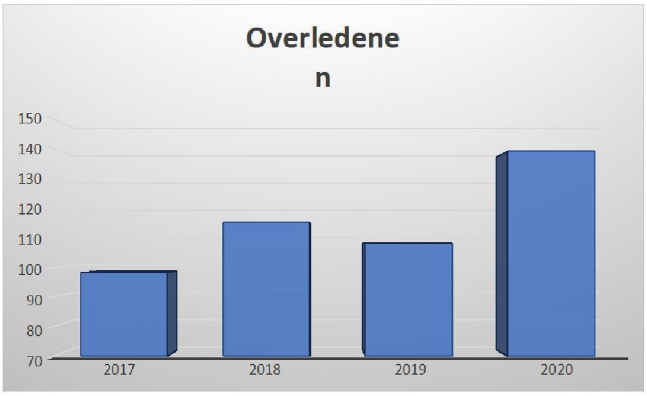



| Regio Noordoost-Brabant | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 's-Hertogenbosch | 77,62 | 78,32 | 23 | 386 | 697 | 3 | 236 | 351 |
| Bernheze | 76,82 | 76,78 | 30 | 853 | 1.038 | 12 | 591 | 786 |
| Boekel | 76,57 | 76,78 | 10 | 276 | 326 | 1 | 186 | 219 |
| Boxtel | 76,97 | 77,24 | 31 | 700 | 885 | 11 | 393 | 520 |
| Grave | 77,90 | 77,32 | 6 | 195 | 289 | 3 | 105 | 193 |
| Land van Cuijk | 76,66 | 77,18 | 85 | 1.554 | 2.109 | 41 | 1.161 | 1.444 |
| Landerd | 76,94 | 76,64 | 17 | 416 | 499 | 4 | 290 | 365 |
| Maas-Dommel | 77,04 | 77,02 | 61 | 1.028 | 1.401 | 28 | 622 | 883 |
| Meierijstad | 76,82 | 77,07 | 69 | 1.802 | 2.349 | 35 | 1.226 | 1.594 |
| Mill en Sint Hubert | 76,30 | 76,84 | 15 | 258 | 363 | 9 | 213 | 250 |
| Oss | 75,76 | 75,79 | 75 | 1.080 | 1.212 | 36 | 833 | 840 |
| Uden | 76,88 | 76,78 | 48 | 777 | 1.042 | 27 | 535 | 700 |
| West Maas en Waal | 76,00 | 75,86 | 9 | 188 | 199 | 6 | 115 | 142 |
| **Totaal** | **76,73** | **76,92** | **479** | **9.513** | **12.409** | **216** | **6.506** | **8.287** |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Regio Midden-Brabant**

| Regio Midden-Brabant | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Beekland | 5.712 | 24 | 41 | 25 | 29 | 0,508 | 0,00 |
| Dongen | 822 | 4 | 7 | 9 | 4 | 0,487 | 0,00 |
| Gilze en Rijen | 2.608 | 11 | 6 | 7 | 11 | 0,422 | 37,50 |
| Haaren | 1.379 | 3 | 6 | 6 | 9 | 0,653 | 80,00 |
| Heusden | 1.995 | 14 | 14 | 8 | 19 | 0,952 | 58,33 |
| Loon op Zand | 2.051 | 11 | 11 | 8 | 10 | 0,488 | 0,00 |
| Tilburg | 6.403 | 20 | 22 | 39 | 43 | 0,672 | 59,26 |
| Waalwijk | 1.964 | 11 | 8 | 6 | 14 | 0,713 | 68,00 |
| **Totaal** | **22.934** | **98** | **115** | **108** | **139** | **0,606** | **29,91** |

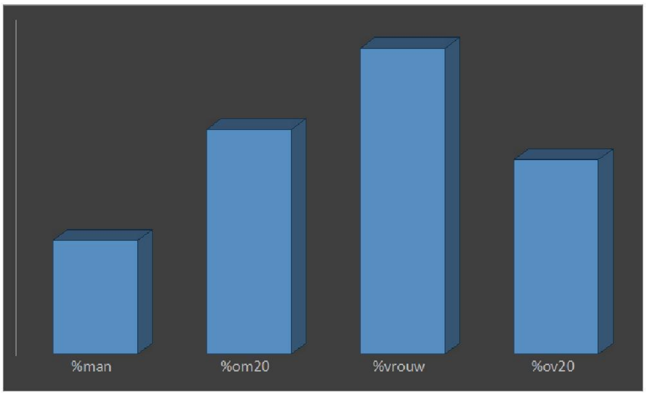



In deze Regio Midden-Brabant zien we dat het verschil tussen de jaren een stuk geringer is.
Het aantal overledenen in 2020 is dan ook niet meer dan 29,91% gestegen ten opzichte van het gemiddelde van de drie voorgaande jaren.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Regio Midden-Brabant | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| Beekland | 2.205 | 3.507 | 38,60 | 61,40 |
| Dongen | 311 | 511 | 37,83 | 62,17 |
| Gilze en Rijen | 1.004 | 1.604 | 38,50 | 61,50 |
| Haaren | 597 | 782 | 43,29 | 56,71 |
| Heusden | 747 | 1.248 | 37,44 | 62,56 |
| Loon op Zand | 794 | 1.257 | 38,71 | 61,29 |
| Tilburg | 2.418 | 3.985 | 37,76 | 62,24 |
| Waalwijk | 768 | 1.196 | 39,10 | 60,90 |
| **Totaal** | **8.844** | **14.090** | **38,56** | **61,44** |

| Regio Midden-Brabant | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| Beekland | 9 | 20 | 31,03 | 68,97 |
| Dongen | 2 | 2 | 50,00 | 50,00 |
| Gilze en Rijen | 8 | 3 | 72,73 | 27,27 |
| Haaren | 5 | 4 | 55,56 | 44,44 |
| Heusden | 11 | 8 | 57,89 | 42,11 |
| Loon op Zand | 6 | 4 | 60,00 | 40,00 |
| Tilburg | 25 | 18 | 58,14 | 41,86 |
| Waalwijk | 6 | 8 | 42,86 | 57,14 |
| **Totaal** | **72** | **67** | **51,80** | **48,20** |



297043

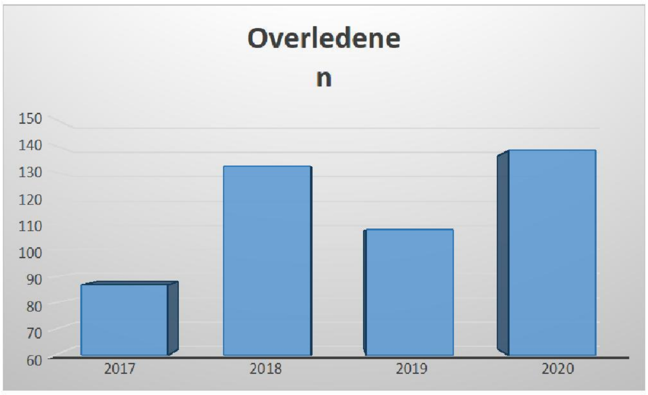
*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Regio Midden-Brabant | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Beekland | 77,65 | 77,18 | 55 | 1.460 | 1.992 | 8 | 841 | 1.356 |
| Dongen | 78,39 | 79,90 | 5 | 140 | 366 | 1 | 106 | 204 |
| Gilze en Rijen | 76,31 | 75,92 | 28 | 779 | 797 | 12 | 464 | 528 |
| Haaren | 75,42 | 75,16 | 20 | 399 | 363 | 6 | 309 | 282 |
| Heusden | 78,64 | 78,65 | 13 | 421 | 814 | 5 | 229 | 513 |
| Loon op Zand | 75,86 | 75,81 | 41 | 586 | 630 | 13 | 398 | 383 |
| Tilburg | 76,78 | 76,91 | 110 | 1.598 | 2.277 | 44 | 998 | 1.376 |
| Waalwijk | 75,94 | 76,48 | 23 | 523 | 650 | 25 | 351 | 392 |
| **Totaal** | **76,91** | **76,89** | **295** | **5.906** | **7.889** | **114** | **3.696** | **5.034** |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Regio West-Brabant**

| Regio West-Brabant | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alphen en Chaam | 1.169 | 6 | 8 | 11 | 11 | 0,941 | 32,00 |
| Baarle-Nassau | 1.072 | 4 | 6 | 4 | 11 | 1,026 | 135,71 |
| Bergen op Zoom | 1.877 | 5 | 7 | 4 | 2 | 0,107 | 0,00 |
| Breda | 3.680 | 20 | 13 | 15 | 25 | 0,679 | 56,25 |
| Drimmelen | 1.316 | 1 | 7 | 5 | 4 | 0,304 | 0,00 |
| Etten-Leur | 2.018 | 6 | 16 | 12 | 14 | 0,694 | 23,53 |
| Geertruidenberg | 382 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0,524 | 500,00 |
| Halderberge | 1.981 | 7 | 10 | 9 | 11 | 0,555 | 26,92 |
| Moerdijk | 936 | 1 | 8 | 5 | 2 | 0,214 | 0,00 |
| Oosterhout | 1.815 | 2 | 6 | 5 | 10 | 0,551 | 130,77 |
| Roosendaal | 2.710 | 7 | 15 | 14 | 13 | 0,480 | 8,33 |
| Rucphen | 1.363 | 4 | 5 | 9 | 5 | 0,367 | 0,00 |
| Steenbergen | 1.064 | 4 | 7 | 5 | 0 | 0,000 | 0,00 |
| Werkendam | 246 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,407 | 200,00 |
| Woensdrecht | 1.326 | 6 | 7 | 3 | 4 | 0,302 | 0,00 |
| Zundert | 1.572 | 13 | 16 | 7 | 23 | 1,463 | 91,67 |
| **Totaal** | **24.527** | **87** | **132** | **108** | **138** | **0,563** | **26,61** |

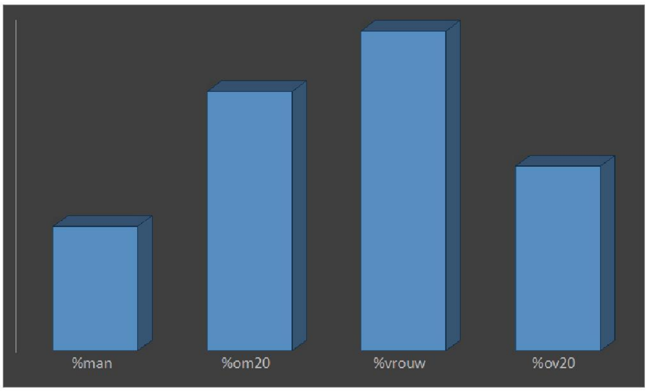



Wat hier opvalt is de hoogte van het aantal overledenen in 2018. Dit is bijna gelijk aan 2020. We zien ook bij andere Regio's dat 2018 boven 2017 en 2019 uitsteekt. Maar in deze Regio is dit echt opmerkelijk.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Regio West-Brabant | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| Alphen en Chaam | 490 | 679 | 41,92 | 58,08 |
| Baarle-Nassau | 441 | 631 | 41,14 | 58,86 |
| Bergen op Zoom | 615 | 1.262 | 32,77 | 67,23 |
| Breda | 1.307 | 2.373 | 35,52 | 64,48 |
| Drimmelen | 490 | 826 | 37,23 | 62,77 |
| Etten-Leur | 727 | 1.291 | 36,03 | 63,97 |
| Geertruidenberg | 163 | 219 | 42,67 | 57,33 |
| Halderberge | 757 | 1.224 | 38,21 | 61,79 |
| Moerdijk | 333 | 603 | 35,58 | 64,42 |
| Oosterhout | 645 | 1.170 | 35,54 | 64,46 |
| Roosendaal | 927 | 1.783 | 34,21 | 65,79 |
| Rucphen | 526 | 837 | 38,59 | 61,41 |
| Steenbergen | 378 | 686 | 35,53 | 64,47 |
| Werkendam | 100 | 146 | 40,65 | 59,35 |
| Woensdrecht | 492 | 834 | 37,10 | 62,90 |
| Zundert | 631 | 941 | 40,14 | 59,86 |
| **Totaal** | **9.022** | **15.505** | **36,78** | **63,22** |

| Regio West-Brabant | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| Alphen en Chaam | 6 | 5 | 54,55 | 45,45 |
| Baarle-Nassau | 5 | 6 | 45,45 | 54,55 |
| Bergen op Zoom | 2 | 0 | 100,00 | 0,00 |
| Breda | 14 | 11 | 56,00 | 44,00 |
| Drimmelen | 2 | 2 | 50,00 | 50,00 |
| Etten-Leur | 10 | 4 | 71,43 | 28,57 |
| Geertruidenberg | 1 | 1 | 50,00 | 50,00 |
| Halderberge | 6 | 5 | 54,55 | 45,45 |
| Moerdijk | 0 | 2 | 0,00 | 100,00 |
| Oosterhout | 6 | 4 | 60,00 | 40,00 |
| Roosendaal | 8 | 5 | 61,54 | 38,46 |
| Rucphen | 1 | 3 | 20,00 | 80,00 |
| Steenbergen | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Werkendam | 0 | 1 | 0,00 | 100,00 |
| Woensdrecht | 1 | 3 | 25,00 | 75,00 |
| Zundert | 14 | 9 | 60,87 | 39,13 |
| **Totaal** | **76** | **61** | **55,07** | **44,93** |




Ondanks de kleine verschillen in het aantal overledenen zien we toch dezelfde trend dat het percentage overleden mannen fors hoger is dan het percentage van het aandeel van de mannen totaal.

| Regio West-Brabant | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alphen en Chaam | 77,46 | 77,33 | 10 | 287 | 382 | 3 | 197 | 290 |
| Baarle-Nassau | 76,67 | 76,39 | 11 | 292 | 328 | 10 | 191 | 240 |
| Bergen op Zoom | 76,87 | 76,53 | 14 | 576 | 672 | 2 | 290 | 323 |
| Breda | 78,48 | 78,41 | 35 | 788 | 1.550 | 12 | 429 | 866 |
| Drimmelen | 77,49 | 77,24 | 16 | 325 | 485 | 4 | 191 | 295 |
| Etten-Leur | 77,78 | 77,26 | 17 | 526 | 748 | 6 | 254 | 467 |
| Geertruidenberg | 75,09 | 75,09 | 7 | 98 | 114 | 7 | 85 | 71 |
| Halderberge | 76,91 | 77,32 | 21 | 488 | 715 | 7 | 309 | 441 |
| Moerdijk | 77,35 | 76,74 | 17 | 244 | 342 | 4 | 149 | 180 |
| Oosterhout | 77,72 | 77,02 | 17 | 481 | 672 | 6 | 244 | 395 |
| Roosendaal | 77,44 | 77,90 | 35 | 669 | 1.079 | 9 | 357 | 561 |
| Rucphen | 76,08 | 76,06 | 26 | 373 | 438 | 13 | 230 | 283 |
| Steenbergen | 75,74 | 76,50 | 19 | 293 | 374 | 11 | 178 | 189 |
| Werkendam | 75,78 | 75,25 | 4 | 64 | 78 | 1 | 50 | 49 |
| Woensdrecht | 77,47 | 76,95 | 36 | 313 | 485 | 14 | 177 | 301 |
| Zundert | 78,14 | 78,79 | 9 | 331 | 601 | 3 | 241 | 387 |
| **Totaal** | **77,36** | **77,31** | **294** | **6.148** | **9.063** | **112** | **3.572** | **5.338** |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**Regio Zuidoost-Brabant**

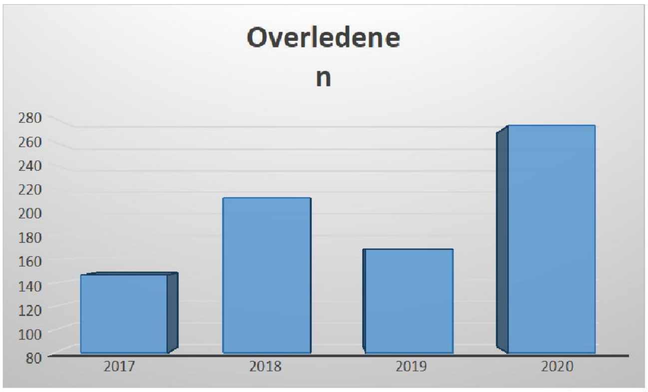
| Regio Zuidoost-Brabant | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | % leden | % stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asten | 1.902 | 10 | 18 | 13 | 18 | 0,946 | 31,71 |
| Bergeijk | 1.541 | 11 | 4 | 10 | 14 | 0,909 | 68,00 |
| Best | 1.676 | 4 | 9 | 8 | 10 | 0,597 | 42,86 |
| Bladel | 2.515 | 8 | 16 | 16 | 18 | 0,716 | 35,00 |
| Cranendonck | 1.247 | 5 | 3 | 4 | 4 | 0,321 | 0,00 |
| Deurne | 2.941 | 12 | 18 | 16 | 26 | 0,884 | 69,57 |
| Eersel | 2.005 | 9 | 10 | 8 | 15 | 0,748 | 66,67 |
| Eindhoven | 3.141 | 5 | 8 | 12 | 11 | 0,350 | 32,00 |
| Geldrop-Mierlo | 1.171 | 8 | 9 | 2 | 7 | 0,598 | 10,53 |
| Gemert-Bakel | 2.722 | 9 | 13 | 10 | 34 | 1,249 | 218,75 |
| Heeze-Leende | 1.500 | 9 | 11 | 8 | 7 | 0,467 | 0,00 |
| Helmond | 2.190 | 2 | 13 | 8 | 9 | 0,411 | 17,39 |
| Laarbeek | 2.287 | 6 | 12 | 7 | 22 | 0,962 | 164,00 |
| Nuenen | 1.690 | 6 | 12 | 1 | 1 | 0,237 | 0,00 |
| Oirschot | 2.014 | 8 | 12 | 7 | 6 | 0,298 | 0,00 |
| Reusel-De Mierden | 1.627 | 7 | 7 | 7 | 9 | 0,553 | 28,57 |
| Someren | 2.388 | 9 | 14 | 6 | 29 | 1,214 | 200,00 |
| Son en Breugel | 470 | 3 | 2 | 4 | 4 | 0,851 | 33,33 |
| Valkenswaard | 1.557 | 2 | 5 | 9 | 9 | 0,578 | 68,75 |
| Veldhoven | 2.213 | 12 | 12 | 9 | 14 | 0,633 | 27,27 |
| Waalre | 843 | 2 | 4 | 3 | 6 | 0,712 | 100,00 |
| **Totaal** | **39.640** | **147** | **212** | **168** | **273** | **0,689** | **43,68** |

Na Regio Noordoost-Brabant komt op enige afstand de Regio Zuidoost-Brabant. Verder naar het westen neemt het aantal overledenen af en lijkt het coronavirus minder hard te hebben toegeslagen.

Ook hier valt weer op dat de meetperiode in 2018 beduidend meer overledenen aangeeft dan in de jaren 2017 en 2019. Opmerkelijk is wel dat dit zich niet voordoet in de Regio Noordoost-Brabant. Mogelijk dat de griepepidemie daar minder intensief is geweest. Of dit een oorzaak is dat het coronavirus extra hard heeft toegeslagen in deze Regio zal moeilijk te beantwoorden zijn.

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

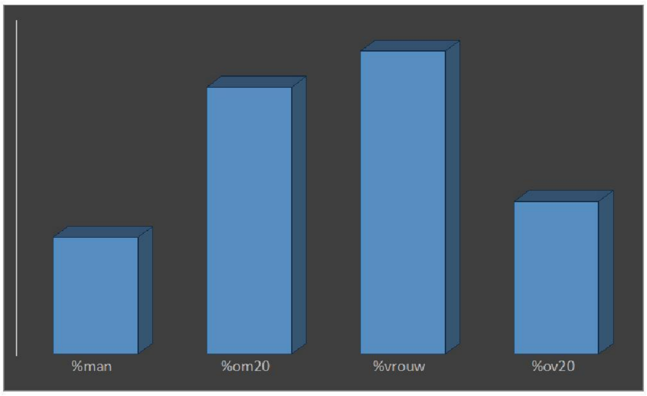
In onderstaande grafiek visueel weergegeven de verschillen zoals eerder beschreven.




| Regio Zuidoost-Brabant | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| Asten | 790 | 1.112 | 41,54 | 58,46 |
| Bergeijk | 626 | 915 | 40,62 | 59,38 |
| Best | 630 | 1.046 | 37,59 | 62,41 |
| Bladel | 1.043 | 1.472 | 41,47 | 58,53 |
| Cranendonck | 499 | 748 | 40,02 | 59,98 |
| Deurne | 1.185 | 1.756 | 40,29 | 59,71 |
| Eersel | 828 | 1.177 | 41,30 | 58,70 |
| Eindhoven | 939 | 2.202 | 29,89 | 70,11 |
| Geldrop-Mierlo | 390 | 781 | 33,30 | 66,70 |
| Gemert-Bakel | 1.134 | 1.588 | 41,66 | 58,34 |
| Heeze-Leende | 563 | 937 | 37,53 | 62,47 |
| Helmond | 784 | 1.406 | 35,80 | 64,20 |
| Laarbeek | 938 | 1.349 | 41,01 | 58,99 |
| Nuenen | 654 | 1.036 | 38,70 | 61,30 |
| Oirschot | 830 | 1.184 | 41,21 | 58,79 |
| Reusel-De Mierden | 696 | 931 | 42,78 | 57,22 |
| Someren | 1.037 | 1.351 | 43,43 | 56,57 |
| Son en Breugel | 173 | 297 | 36,81 | 63,19 |
| Valkenswaard | 559 | 998 | 35,90 | 64,10 |
| Veldhoven | 807 | 1.406 | 36,47 | 63,53 |
| Waalre | 305 | 538 | 36,18 | 63,82 |
| **Totaal** | **15.410** | **24.230** | **38,87** | **61,13** |

*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| Regio Zuidoost-Brabant | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| Asten | 9 | 9 | 50,00 | 50,00 |
| Bergeijk | 9 | 5 | 64,29 | 35,71 |
| Best | 6 | 4 | 60,00 | 40,00 |
| Bladel | 10 | 8 | 55,56 | 44,44 |
| Cranendonck | 2 | 2 | 50,00 | 50,00 |
| Deurne | 15 | 11 | 57,69 | 42,31 |
| Eersel | 9 | 6 | 60,00 | 40,00 |
| Eindhoven | 5 | 6 | 45,45 | 54,55 |
| Geldrop-Mierlo | 4 | 3 | 57,14 | 42,86 |
| Gemert-Bakel | 22 | 12 | 64,71 | 35,29 |
| Heeze-Leende | 5 | 2 | 71,43 | 28,57 |
| Helmond | 5 | 4 | 55,56 | 44,44 |
| Laarbeek | 17 | 5 | 77,27 | 22,73 |
| Nuenen | 1 | 3 | 100,00 | 0,00 |
| Oirschot | 3 | 3 | 50,00 | 50,00 |
| Reusel-De Mierden | 5 | 4 | 55,56 | 44,44 |
| Someren | 8 | 21 | 27,59 | 72,41 |
| Son en Breugel | 2 | 2 | 50,00 | 50,00 |
| Valkenswaard | 3 | 6 | 33,33 | 66,67 |
| Veldhoven | 11 | 3 | 78,57 | 21,43 |
| Waalre | 4 | 2 | 66,67 | 33,33 |
| **Totaal** | **155** | **121** | **56,78** | **43,22** |

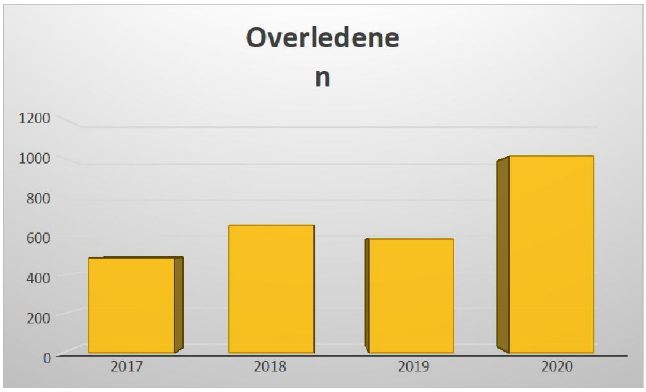


*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

**KBO-Brabant**

| KBO-Brabant | Leden | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | %leden | %stijging |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Noordoost-Brabant | 37.410 | 156 | 195 | 197 | 456 | 1,219 | 149,64 |
| Midden-Brabant | 22.934 | 98 | 115 | 108 | 139 | 0,606 | 29,91 |
| West-Brabant | 24.527 | 87 | 132 | 108 | 138 | 0,563 | 26,61 |
| Zuidoost-Brabant | 39.640 | 147 | 212 | 168 | 273 | 0,689 | 43,68 |
| **Totaal** | **124.511** | **488** | **654** | **581** | **1.006** | **0,808** | **62,91** |

Naast de eerder besproken resultaten zijn de komende tabellen voor de organisatie KBO-Brabant mogelijk interessant omdat ze een weergave laten zien van de opbouw van de vereniging. In deze eerste tabel zien we dat de leden voor ongeveer 62% uit Oost-Brabant komen. Ruim 77.000 leden komen uit deze Regio's.




Bij het presenteren van een totaalbeeld treedt er altijd een afvlakking van de verschillen op. Toch blijft overeind dat 2018 ook hier uitsteekt boven 2019 ondanks dat dit verschil gedeeltelijk teniet wordt gedaan door de 37.410 leden uit de Regio Noordoost-Brabant. Daar zien we dat verschil niet. Ook stellen we vast dat de meetperiode in 2017 het laagst aantal sterfgevallen heeft.

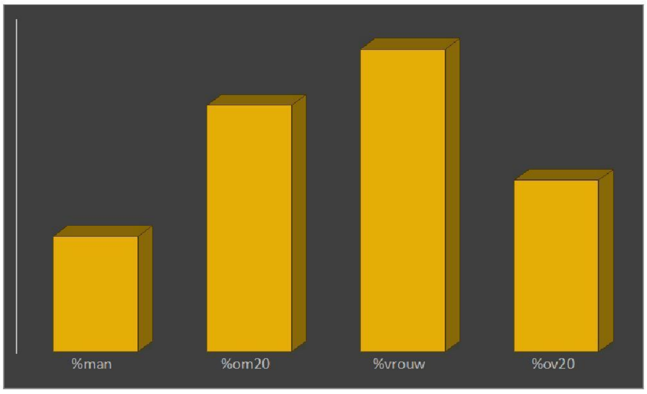
*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| KBO-Brabant | man | vrouw | % man | % vrouw |
|---|---|---|---|---|
| Noordoost-Brabant | 15.009 | 22.401 | 40,12 | 59,88 |
| Midden-Brabant | 8.844 | 14.090 | 38,56 | 61,44 |
| West-Brabant | 9.022 | 15.505 | 36,78 | 63,22 |
| Zuidoost-Brabant | 15.410 | 24.230 | 38,87 | 61,13 |
| **Totaal** | **48.285** | **76.226** | **38,78** | **61,22** |

Bekend is dat er meer vrouwen lid zijn van KBO-Brabant dan mannen. In deze tabel zien we dat duidelijk. Regio Noordoost-Brabant is de enige Regio waar het percentage mannen boven de 40% komt. Maar echt grote verschillen binnen de Regio's zijn er niet.

| KBO-Brabant | om20 | ov20 | % om20 | % ov20 |
|---|---|---|---|---|
| Noordoost-Brabant | 245 | 211 | 53,73 | 46,27 |
| Midden-Brabant | 72 | 67 | 51,80 | 48,20 |
| West-Brabant | 76 | 61 | 55,07 | 44,93 |
| Zuidoost-Brabant | 155 | 121 | 56,78 | 43,22 |
| **Totaal** | **548** | **460** | **54,47** | **45,53** |

Het percentage overleden mannen, 54,47%, wijkt behoorlijk af van het percentage van het aantal mannelijke leden, 38,78%. In onderstaande grafiek wordt dit visueel gemaakt.



*KBO-Brabant, 8 mei 2020*

| KBO-Brabant | glm | glv | v60 | v75 | v>75 | m60 | m75 | m>75 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Noordoost-Brabant | 76,73 | 76,92 | 479 | 9.513 | 12.409 | 216 | 6.506 | 8.287 |
| Midden-Brabant | 76,91 | 76,89 | 295 | 5.906 | 7.889 | 114 | 3.696 | 5.034 |
| West-Brabant | 77,36 | 77,31 | 294 | 6.148 | 9.063 | 112 | 3.572 | 5.338 |
| Zuidoost-Brabant | 76,77 | 77,03 | 590 | 9.714 | 13.926 | 253 | 6.574 | 8.583 |
| **Totaal** | **76,89** | **77,03** | **1.658** | **31.281** | **43.287** | **695** | **20.348** | **27.242** |

Gemeten over bijna 125.000 leden ontloopt de gemiddelde leeftijd bij mannen en vrouwen niet veel.
In de leeftijdscategorie tot en met 60 jaar zien we dat de vrouwen zich meer aangetrokken voelen dan de mannen in deze categorie. 70,5% tegenover 29,5% van het totaal uit deze groep.
Het aantal 75+ bedraagt 57% van alle leden. De middengroep neemt 41% voor zijn rekening terwijl de jonge senioren slechts 2% van het totaal uitmaken.

Wat wetenswaardigheden:

- De kleinste Afdeling telt 21 leden.
- De grootste Afdeling heeft 2.276 leden.
- Het aantal Afdelingen bedraagt 286.
- Slechts een Afdeling gebruikt LeaWeb niet (cijfers zijn niet meegenomen).
- De "jongste" Afdeling heeft een gemiddelde leeftijd bij de mannen van 71,01 jaren en bij de vrouwen van 71,88 jaren.
- Er zijn 5 Kringen die slechts een Afdeling tellen.
- Er zijn 10 Kringen die niet meer dan twee Afdelingen hebben.
- De Kring met het meest aantal Afdelingen telt er 22.
- De kleinste Kring heeft slechts 246 leden.
- De grootste Kring heeft liefst 7.075 leden.

297048

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e))
**Sent:** Wed 5/27/2020 12:07:55 PM
**Subject:** RE: tekst
**Received:** Wed 5/27/2020 12:07:55 PM

Okay. Hoor ik dan nog even. Want wel logisch gezien parallel OV

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:03
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst

Ik vraag RIVM nog even wat kader vervoer dagbesteding aangeeft voor mondkapjes passagiers.

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 14:01
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst

Dus KNV wil chauffeurs niet verplichten tot mondkapje als OMT en kabinet dit besluiten?

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 13:59
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst

Ja, dat kader jongeren (VSO) wordt aangepast en gelijk getrokken met vervoer naar dagbesteding. Dat berichtte RIVM net.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 13:58
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst

KNV laat weten na afstemming in de tekst expliciet duidelijkheid te willen over vraag of passagiers mondkapje (onderling) op moeten in taxi. Willen geen onduidelijkheid op dit punt, geen 'kan-bepaling' oid.
KNV verwijt ons (RIVM) inconsistentie, zie bijgevoegd kader vanuit RIVM voor speciaal vervoer jongeren, geel gearceerde tekst. KNV wil dus geen mondkapje.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 13:44
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: tekst

Nog even voor de duidelijkheid op een rij:

- Wij stemmen nu met KNV af; zal meer informeren dan afstemmen zijn. Verwacht dat KNV zelf ook met VGN en cliënten zal willen afstemmen en met de vakbonden. Kunnen daar niet ineens mee stoppen. Wij zullen proberen uit te leggen dat ze vooral door moeten gaan met afronden protocol o.b.v. dit OMT advies. Mogelijk punt van verschil: KNV wil dat passagiers die gecombineerd vervoerd kunnen worden zelf (niet medisch) mondkapje dragen (als zij dat kunnen met hun beperking). Passagiers zullen dat zelf in belangrijke mate ook willen om 'mee te durven.
- Afstemming met VGN vindt ook separaat plaats begreep ik.
- Wij stemmen met IenW af, meer specifiek t.a.v. punt 4. IenW moet ruimte creëren om het vervoerders mogelijk te maken deze fysieke afscheiding snel aan te kunnen (laten) brengen. Regelgeving (verplichte RDW keuring) zou nu in de weg zitten. Wij proberen met IenW goede zin te formuleren die in Kamerbrief kan worden opgenomen.
- OMT-advies vervoer dagbesteding trekken wij door naar Valys.

297048

- Randvoorwaardelijk voor kunnen starten is beschikbaarheid medische mondmaskers in vervoerssector tbv doelgroepenvervoer; betekent dat betreffende vervoerders toegang moet worden gegeven tot deze maskers. Moeten wij iets voor regelen nog.
- M.b.t. formulering kader: wat vragen oproept – ook nu passagiers geen mondkapje hoeven te dragen is (3). Uitgangspunt tot op heden is ook afstand tussen passagiers. Nu staat er alleen een 'veilige afstand' tussen chauffeur en passagiers genoemd. Dat zal vragen oproepen. 'Moeten wij niet iets invoegen van zo mogelijk afstand tussen passagiers als hun gezondheidssituatie daarom vraagt. Of wordt dat begrepen onder (2), maatwerk?
- Wij krijgen dus geen RIVM antwoorden over gestelde vragen; met name advies voor categorieën van cliënten met kwetsbaarheid gezondheid.

Groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)
**Sent:** Sun 5/3/2020 7:20:01 AM
**Subject:** RE: Mondmaskers
**Received:** Sun 5/3/2020 7:20:02 AM

ja rommelig is geloof ik een goed woord als i (10)(2e) mail lees: (10)(2e) weet goed hoe het zit. Dus nu eerst Catshuis. Morgen verder. Fijne zondag nog!

Gr. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** zondag 03 mei 2020 9:04 AM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Mondmaskers

Dit is wel in grote lijnen wat er is gezegd.

Het was een rommelig overleg. (10)(2e) (10)(2e) was er voor EZK en was niet echt aangesloten op verhaal van (10)(2e) en co. (10)(2e) en een meneer van Defensie waren aan de lijn. Defensie was met name aan het roepen wat hij voor Nederland kon betekenen en dat hij al volledig in dienst stond van LCH. zoals (10)(2e) schrijft de grote lijnen maar wachten op uitkomst Catshuis en OMT

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** 3 mei 2020 08:56
**Aan:** " (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Mondmaskers

(10)(2e) klopt dit volgens jou.

Gr. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** zondag 03 mei 2020 8:48 AM
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl> (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Mondmaskers

Hoi (10)(2e)

Nav m'n app even een paar zinnen. Helaas is er iets fouts gegaan met notulen van het overleg over mondkapjes. Als ik ze nog van nctv krijg stuur ik ze door. Maar voor Catshuis wel handig.
Overleg ging over inkoop ed.
Uitkomst twee groepen. Enerzijds de groep essentiële processen vitale beroepen die we via lot-c bedienen via marktplaats

idee. Loopt. Diverse partijen mondkapjes komen daar bij elkaar en worden verdeeld. Er wordt niet echt ingekocht maar gebruik gemaakt van leveranciers van veiligheidsregio Rotterdam.
Idee is dat door besluitvorming beroep op mondkapjes door vitale beroepen groter zal worden en daar kunnen defensie en bZk (rijksinkoop) via reguliere kanalen aan bijdragen. Ik heb ze aan elkaar verbonden maar uitdrukkelijk aangegeven dat we eerst omt en besluitvorming kabinet afwachten.
Rijksinkoop en lot-c ook gekoppeld aan lch. Die kunnen ook daar wat betekenen. S middags was er al overleg met (10)(2e)
Trekker van dit onderdeel vws en nctv

Daarnaast initiatief vno ncw mc kinsey Betreft mondkapjes eventueel medisch en community supply chair. Ook hier besluitvorming afwachten maar positieve instelling omdat we wrs echt nodig hebben. Zie de batches 6 mei besluitvorming ingang 11 mei. Wrs halen ze dat natuurlijk nooit met productie maar je kan eerst zelf ad gang (nb tijdens gesprek waren deze data ook nog niet bekend, dat werd parallel bedacht). Nb is dus apart traject verantwoordelijkheid ezk. Wiebes op hoogte.

Hoop dat duidelijk is.

Was mi goed en verhelderend overleg.

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 6/4/2020 8:31:53 AM
**Subject:** FW: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek
**Received:** Thur 6/4/2020 8:31:54 AM

Die zinsnede gaat alleen vragen opleveren denk ik, toch? Opruimen? Helpt dat tegen verspreiding? Ik zou zeggen:

*Haal koffie-/watervoorziening en speelgoed in de wachtkamer weg.*

Maar (10)(2e) heeft al gereageerd zie ik, dus ok!

(10)(2e) (10)(2e) , MSc
(10)(2e)
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 - (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 4 juni 2020 10:26
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek

Ik ben akkoord om het weg te halen, en te vervangen door:

*Zorg dat koffie-/watervoorziening, speelgoed of tijdschriften in de wachtkamer regelmatig opgeruimd en goed schoongehouden worden.*

Groet (10)(2e)

.

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 3 juni 2020 13:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Wat is de status van onderstaande? Kunnen we 't weghalen of liever niet?

Ps) de suggestie om de tijdschriften weg te halen is geen VWS beleid of kabinetsbesluit. Maar slechts een suggestie/advies van RIVM/OMT. Dus denk niet dat we hiervoor langs VWS hoeven. Aangezien de andere besluiten over de sauna / blaasinstrumenten / binnensport wel echte beleidspunten zijn geworden, ligt het daarbij wel anders.

Groetjes (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>

**Sent:** donderdag 28 mei 2020 22:55
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Risico dus gering/verwaarloosbaar, maar wel een hygiene aspect. Je wilt alles schoon in de wachtkamer, en dat aanwezige spullen waar klanten aan zitten goed schoongemaakt kunnen worden.

Ik kan me voorstellen dat we zo'n detail wel mogen aanpassen, ook al is het langs het OMT geweest (hierover zijn geen vragen geweest).
De vraag is alleen als dit verzoek komt vanuit economische aspecten van de tijdschriftenbranche, of het dan niet beter dat deze vraag aan VWS wordt gesteld en dat we op verzoek van VWS dit aanpassen. (ik zie straks ook allerlei saunaeigenaren/muziekinstrumentfabrikanten al bij ons aankloppen).. Of maak ik het nu te ingewikkeld (10)(2e)?

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 15:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek

Sorry, samen met het feit dat je in de contactberoepen sector altijd een gezondheidscheck doet en de apriori kans op besmetting door een index dus al klein is

(10)(2e) (10)(2e), **MSc**
Arts M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding KNMG
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................
**T** 030 – (10)(2e)
**M** 06 – (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig: dinsdag (oneven), woensdag, donderdag en vrijdag

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 15:15
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Melding nr. M2005 5454 onderwerp: verzoek

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

We lopen met een branchevereniging van verspreiding tijdschriften (de Media federatie) tegen het feit aan dat we in ons afwegingskader contactberoepen het volgende adviseren:
Onder het kopje **suggesties maatregelen** staat: *Haal koffie-/watervoorziening, speelgoed of tijdschriften in de wachtkamer weg.*
Zie ook mailing hieronder.

Hier is geen keiharde evidence voor, het enige wat we weten is dat RNA te traceren is tot 30 minuten op papier en tot 2 dagen op bankbiljetten (Lancet april). Voor contactpunten etc raden we aan geregeld schoon te maken, dat kan met tijdschriften uiteraard niet. Vandaar dat we dit advies zo opnamen in ons kader, wat door OMT is vastgesteld. Besmetting is echter niet aangetoond via post etc.

Vanuit de inhoud hebben niet hard bewijs voor ons gekozen beleid, we treffen een branche hierin wel heel duidelijk. Zowel Thijs, ik en Paul zijn het erover eens dat we tijdschriften weg zouden kunnen halen uit ons advies. Maar in

297066

hoeverre is dit mogelijk als het al vastgesteld is door OMT?

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e), **MSc**
Arts M&G i.o | profiel Infectieziektebestrijding KNMG
.........................................
**Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)**
**Landelijke Coordinatie Infectieziektebestrijding (LCI)**
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | U.1

.........................................
**T** 030 - (10)(2e)
**M** 06 - (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
Aanwezig: dinsdag (oneven), woensdag, donderdag en vrijdag

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

297067

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 6/11/2020 5:17:42 PM
**Subject:** FW: Informatie uitvraag focusonderzoek corona testcapaciteit AlgemeneRekenkamer
**Received:** Thur 6/11/2020 5:17:43 PM

Hoi (10)(2e)

Deze email gaat over het onderzoek van de Rekenkamer naar de testcapaciteit. Zie onderstaande email van de AR aan (10)(2e) over het onderzoek en hun informatiebehoefte (stukken).
Morgen moeten we de Rekenkamer informeren over de stand van zaken (gaan we stukken sturen? Of hebben we meer tijd nodig? )

Ik heb van (10)(2e) (10)(2e)) begrepen dat (10)(2e) vaak bij hen informeert naar de stand van zaken rondom het verzamelen van de stukken.
Hij heeft de indruk dat (10)(2e) zelf de stukken wil sturen naar de Rekenkamer. Dat kan maar ik denk dat het goed is dat we hem laten weten hoe dit normaal loopt. Daartoe onderstaande
concept email voor (10)(2e) Zou je die aub naar hem willen sturen? Misschien ook (10)(2e) meenemen in de cc.

Groet
(10)(2e)

Hoi (10)(2e)

Vanuit FEZ is vanmiddag samen met (10)(2e) (10)(2e) gekeken naar de door hem verzamelde stukken mbt het onderzoek van de Rekenkamer naar de testcapaciteit.
Er liggen nu al stukken klaar die na een check door betrokkenen verstuurd kunnen worden naar de Rekenkamer.
**Wil jij de stukken – gezien de huidige omstandigheden - zelf sturen naar de Rekenkamer of zullen we dat – zoals te doen gebruikelijk – zelf verzorgen vanuit FEZ?** De procesbegeleiding van dergelijke onderzoeken ligt ook bij FEZ.
Verder heeft de Rekenkamer gevraagd om een contactpersoon voor dit onderzoek. We hebben richting de Rekenkamer aangegeven dat ze voorlopig terecht kunnen bij hun contactpersoon bij FEZ ( (10)(2e)
Zo kunnen wij vanuit FEZ de procesgang van dit onderzoek blijven volgen en daar waar nodig intern begeleidging bieden en de Rekenkamer scherp houden.

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minocw.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @minocw.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 1:29:54 PM
**Subject:** Re: WERKBESTAND _ Protocol regulier basisonderwijs_ Versie 28 mei_11.37u (002) voor collegiale toetsing
**Received:** Thur 5/28/2020 1:30:43 PM

Het is opgelost, via overleg met OCW. Dank!

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
0 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** Thursday, May 28, 2020 3:28:13 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @poraad.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: WERKBESTAND _ Protocol regulier basisonderwijs_ Versie 28 mei_11.37u (002) voor collegiale toetsing

Dag (10)(2e)

De relevante wijzigingen hebben te maken met het OMT-advies, op basis daarvan heeft (10)(2e) geadviseerd. Volgens mij voldoet dat bij de vragen dei je hebt gesteld, van mij volgt dan geen aanvullend advies.

Groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @poraad.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 12:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: WERKBESTAND _ Protocol regulier basisonderwijs_ Versie 28 mei_11.37u (002) voor collegiale toetsing

Het gaat met name om de 1,5 meter tussen personeel en kinderen, het bijeenhouden van groepen/klassen en TSO in de school. Specifiek vraag ik aandacht voor de ruimte die we bieden voor groepsactiviteiten en het overblijven op school.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
06 - (10)(2e)

PO RAAD

Aïdadreef 4 | 3561 GE | Utrecht
030 - (10)(2e) www.poraad.nl
Volg ons ook op Twitter: @PO_Raad

Al het nieuws en informatie voor het primair onderwijs hebben we voor je verzameld op één pagina. Lees hier ons corona-dossier.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:58
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @poraad.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: WERKBESTAND _ Protocol regulier basisonderwijs_ Versie 28 mei_11.37u (002) voor collegiale toetsing

Beste (10)(2e)

Vandaag is heel snel. Zijn er punten die afwijken van het protocol waarover eerder door ons geadviseerd is, en zijn er specifieke vragen? Dat is wellicht een beter werkbare methode.

Groet

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@poraad.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 11:55
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>
**Subject:** WERKBESTAND _ Protocol regulier basisonderwijs_ Versie 28 mei_11.37u (002) voor collegiale toetsing

Beste (10)(2e)

Graag willen wij vandaag nog de protocollen publiceren voor de 'totale heropening' po-scholen. Zie jij kans hier zo snel als mogelijk een blik op te werpen?

Veel dank,

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @ghorasd.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) , ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) e (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/19/2020 12:22:40 PM
**Subject:** FW: Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5
**Received:** Tue 5/19/2020 12:22:40 PM

Hoi (10)(2e)

Zie onderstaand de vraagpunten die door (10)(2e) zijn ingebracht tbv het veldoverleg van vanmiddag. Volgens mij, zo begreep ik uit overleg met (10)(2e) 2 (10)(2e) ea vrijdag zijn GGD en bezig met opzet voor de monitoring en zien we daar maandag uitwerking van. Wellicht goed om die vooraf (in concept) of anders snel begin volgende week met Verenso te delen.

M v g,

(10)(2e)

Hai
Hierbij alvast de punten vanuit Verenso:

- Wij zijn bezorgd over de monitoring van de nu 25 en straks meer verpleeghuizen die open zijn voor bezoek. Hoe gaat de GGD die monitoring (early warning) organiseren?
- Zelfs bij de huidige 25 open huizen verloopt het testen niet overal zoals afgesproken via de GGD; huizen worden naar de huisarts doorverwezen. Hoe verloopt het contactonderzoek dan?
- Communicatie dinsdagavond persconferentie mbt verpleeghuizen. Wat wordt er gecommuniceerd? Ontvangen we de tekst van te voren?

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 10:27:07 AM
**Subject:** RE: Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen
**Received:** Thur 5/28/2020 10:27:08 AM

Beste (10)(2e)
De mail zal ik eerst bekijken met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), mijn collega, vriendelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
T 030 - (10)(2e)
www.rivm.nl/infectieziekten

**From** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 12:00
**To:** (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen

Hoi (10)(2e)

Kan jij kijken naar deze mail? Gaat onder andere over de manier van communiceren van bv handreikingen. (10)(2e) geeft aan ook een risicobeoordeling als grondslag van maatregelen te missen. Ik neem aan dat die wel gedaan worden, maar wellicht niet weergegeven wordt?
(10)(2e) heeft een voorgestelde aanpak om maatregelen te presenteren bijgevoegd. Kun je ons helpen met een antwoord?

Groeten (10)(2e)
VraagAanbodTriage

**From:** Secretariaat Clb
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 10:30
**To:** VraagAanbodTriage
**Subject:** FW: Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen

**Van** (10)(2e) (10)(2e)@gmail.com>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:28
**Aan:** Secretariaat Clb < (10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Graag zou ik reageren n.a.v. publikaties van het RIVM over maatregelen voor de Coronacrisis, bijv. de Handreiking: "Veilige heropening van bedrijven en instellingen".

Het valt mij op als leek, dat de maatregelen heel veel tekst omvatten, in mijn ogen niet logisch opgebouwd, niet de basis principes volgen zoals die gelden vanuit de Arbowetgeving, waarin duidelijk staat hoe veilig om te gaan met biologische agentia.

Voor er maatregelen getroffen worden, dient er altijd eerst een RI&E, risico-inventarisatie en -evaluatie gedaan te worden van

plekken en situaties waarbij er mogelijk een kans op blootsteling is. Er wordt nergens in de communicaties gespoken over een risicobeoordeling? Verder, de maatregelen die genomen moeten worden, om blootstelling te voorkomen of te verminderen, volgen de zgn. Arbeidhygiënische strategie. Er is namelijk een hierarchie van maatregelen: eerst a) bronmaatregelen, dan b) collectieve maatregelen en daarna pas c) individuele maatregelen. Omdat er voor biologische agentia een aantal aparte zaken kunnen spelen, is er in dit geval een speciale Bio-ArbeidsHygiënische strategie (BAH) gebruikelijk. Er wordt altijd eerst gezocht naar 1) technische maatregelen (zeg maar de hardware), daarna 2) organisatorische / administratieve maatregelen en 3) procedurele maatregelen (zeg maar de software) en daarna pas 4) de persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's).

Mijninziens zouden alle Corona maatregelen die de overheid presenteert dezelfde Arbo kapstok moeten volgen - met name dus dat een risicobeoordeling altijd ten gronslag ligt aan het uiteindelijke pakket van maatregelen, want dat is en blijft maatwerk per bedrijf en instelling. En dat de beheersmaatregelen ook bepaalde volgorde en principes volgen. Dan heb je naar mijn mening pas een consistent overheidsbeleid.

Om te illustreren wat ik bedoel, heb ik een slide gemaakt met een tabel (zie bijgevoegd), waarbij de voorgestelde aanpak om maatregelen te presenteren dus de bovenstaande logica volgen. Per branche, bedrijf of instelling zou deze tabel gemaakt kunnen worden, waarbij de uitgangspunten en principes vertaald worden naar lokale maatregelen om blootstelling te voorkomen of te verminderen. Let op, de tabel is een verzameling van voorbeelden om het bovenstaande idee te illustereren en zal als zodanig natuurlijk niet 1:1 bruikbaar zijn.

Hoop dat mijn punt duidelijk is. Denk dat het ook een gelegenheid is om de communicatie vanuit de overheid op punten wat te verbeteren. Dat algemeen geldende principes en voorschriften - vanuit de Arbowetgeving, ook hier toegepast kunnen worden. Zo ontstaat er dan een herkenbaar en logisch beleid. Ga er vanuit dat er binnen het OMT ook afvaardiging is vanuit Min. SZW met expertise op gebied van Arbo en biologische agentia om dit aspect te adviseren en borgen!?

Hoop dat het bruikbaar is! Ik zou het op prijs stellen om hier nog wat terugkoppeling over te ontvangen.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)

Biorisk Management Advisor
BIORISK CONTROL
tel. 06 (10)(2e)

297079

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/20/2020 10:02:20 AM
**Subject:** FW: Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5
**Received:** Wed 5/20/2020 10:02:20 AM

Hoi,
Ik zie dat Verenso dit heeft aangeleverd. Ik denk dat ze eerder in het OMT meer hebben gezegd over de fasering. Vraag (10)(2e) ajb wat hij precies bedoelde.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

[redacted text, (10)(2e)]

dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

[redacted text, (10)(2e)]

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 10:53:17 AM
**Subject:** gezondheidscheckvragen
**Received:** Thur 5/28/2020 10:53:18 AM
Bijlage 4.1 Adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen thuis.pdf
Adviezen en maatregelen voor vitale en kwetsbare ouderen thuis.pdf

Hallo (10)(2e)

Ik sprak je zojuist op de gang over onderstaande, het geel gearceerde deel.

(10)(2e) is geriater en heeft meegeschreven aan een advies dat afgelopen maandag voorlag in het OMT (bijlage 4.1) (10)(2e) heeft meegeschreven aan het definitieve stuk dat gisteren met het OMT-advies is verstuurd naar VWS (andere bijlage bij deze mail).
Het verschil zit 'm in de gezondheidscheck-vragen over diarree en verwardheid (2e en 4e bolletje onder in de tekst in bijlage 4.1), die niet zijn overgenomen in het advies aan VWS. Volgens mij is (10)(2e) uitgegaan van de gezondheidscheck-vragen bij de contactberoepen in de gedachte dat we overal dezelfde vragen willen stellen. Het gaat dus om vragen die vitale of kwetsbare ouderen zichzelf en hun bezoek moeten stellen voordat zij bezoek ontvangen of waar zij op bezoek gaan.

(10)(2e) is van mening dat de vragen over diarree en verwardheid erbij horen, even los van het feit dat het is aangepast zonder overleg met hem (ook wel een puntje, maar in alle drukte gisteren vergeten).

Wat is wijsheid? Gaan wij aangeven dat wij streven naar uniformiteit van deze gezondheidscheck-vragen en dus alle vragen overal gelijk willen maken (en dat we dit besloten hebben nádat dit adviesstuk geschreven is)? Of gaan wij aangeven dat we ze zo veel mogelijk gelijk willen hebben, maar dat uitzonderingen mogelijk zijn (en dus ons advies aanpassen)? Of is er nog geen besluit over genomen door ons?

Graag je blik hierop.

Met dank en vriendelijke groet,

Drs. (10)(2e)
(10)(2e)

Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 – (10)(2e)
Mob: 06 (10)(2e)
Fax: 030 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 10:07
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@arendsa.nl> (10)(2e)(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Advies 68e OMT COVID-19

Beste collega (10)(2e)
Het advies voor ouderen is bij VWS nog in beraad; VWS heeft dit nog niet volledig overgenomen en het wordt nog niet gepubliceerd omdat VWS het veld wil raadplegen.

Onderstaande is in het advies opgenomen:

'Adviezen voor ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid

Het OMT stelt voor om het nu geldende generieke advies 'Ga niet op bezoek bij ouderen boven de 70 of mensen met een kwetsbare gezondheid' te versoepelen en te differentiëren. Het voorstel stuur ik u separaat toe. Na akkoord kan de informatie op de websites van de Rijksoverheid en het RIVM op basis van het voorstel worden aangepast."

In het meegestuurde kader voor ouderen staat al een uitbreiding dus ten opzichte van eerdere versie; dit kunnen we nog uitbreiden naar de publieke ruimte;

Boodschappen

Wees verstandig bij het boodschappen doen. Vermijd zoveel mogelijk drukke winkels en drukke winkelstraten, probeer buiten de drukke spitsmomenten boodschappen te doen.

De opmerking over gastro-intestinale klachten en delier kan ik niet zo snel plaatsen. Bij mijn weten is hier niets aan veranderd, maar mogelijk kunnen mijn collega's deze vraag beantwoorden.

Vriendelijke groeten, (10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@arendsa.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 09:36
**To:** LCI <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Advies 68e OMT COVID-19

Beste collega (10)(2e)

Dank voor de stukken.
Ik heb nog eens naar het advies voor ouderen gekeken en een tweetal zaken vallen mij op.

1. als ik mij goed herinner is in de beraadslaging afgesproken, dat de rij die ging over boodschappen doen algemener zou worden geformuleerd in bezoeken van de publieke ruimte
2. eerder is besproken dat er sprake is van een atypische presentatie bij ouderen. Daarom waren er aanvullende vragen geformuleerd voor de gezondheidscheck, met name over de gastro-intestinale verschijnselen en delier/verwardheid. Ik zie nu dat de vragen zijn aangepast. Dit is niet in de beraadslaging besproken en doet mijns inziens af van het advies.

Is het mogelijk om deze zaken alsnog aan te passen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e),

(10)(2e)
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** woensdag 27 mei 2020 17:24
**Aan:** (10)(2e)
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e)
**Onderwerp:** Advies 68e OMT COVID-19

Geachte deelnemer aan het 68e OMT COVID-19,

Bijgevoegd treft u aan de definitieve adviesbrief en bijlagen van het 68[e] OMT COVID-19 op 25 mei 2020 zoals die vanmiddag verstuurd zijn naar het ministerie van VWS. Het definitieve advies is door de voorzitter tijdens de vergadering samengevat en in verband met de tijd direct doorgestuurd naar het BAO.

Wij willen u vragen om, tot de brief en bijlagen openbaar gemaakt worden, deze als vertrouwelijk te behandelen.

Met vriendelijke groeten,

Namens de voorzitter (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)

RIVM – Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, postbak (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
030 (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 9:05:15 AM
**Subject:** RE: verslag stuurgroep d.d. 28 mei 2020
**Received:** Fri 5/29/2020 9:05:22 AM

Dat blijkt maar weer. Was ook helemaal niet aan de orde in het overleg van woensdag zoals (10)(2e) het aangeeft. Bijzonder allemaal weer!

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 10:35
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: verslag stuurgroep d.d. 28 mei 2020

(10)(2g) niets nieuws lijkt mij.
(10)(2g) zijn nu in tijdens van crisis juist lovend(er) over gemeenten dan over zorgkantoren ne verzekeraars.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 09:58
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: verslag stuurgroep d.d. 28 mei 2020

Dag (10)(2e)
Ik krijg dit verslag doorgestuurd via (10)(2e)
(10)(2g) is wel erg negatief over gemeenten/VNG. Hier maken we nu meters. Grootste probleem in het overleg was (10)(2g)
Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 20:50
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: verslag stuurgroep d.d. 28 mei 2020

Hi,

Ter info.

groet

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

-------------------------------------------

@ (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

-------------------------------------------

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 12:59
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team Zvw
< (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team Wlz
< (10)(2e) @minvws.nl>; Werkgroep bekostiging corona_team sociaal domein
< (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** verslag stuurgroep d.d. 28 mei 2020

Beste allemaal,

Bijgaand het verslag van de stuurgroep van heden.
Tevens bijgesloten:

- Notitie Wlz inzake verlenging fin maatregelen corona wat (zie ook punt 2 van het verslag)
- Notitie FEZ met vergelijking fin regelingen over domeinen heen **(NB alleen voor VWS intern gebruik, niet verspreiden!).**

Met vr groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(10)(2e)
(10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 4:11:02 PM
**Subject:** FW: Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5
**Received:** Mon 5/18/2020 4:11:02 PM

Ter info, herkenbaar?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>
**Datum:** maandag 18 mei 2020 17:55
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>, (10)(2e)@vgn.nl' <(10)(2e)@vgn.nl'>, (10)(2e)@nvavg.nl' <(10)(2e)@nvavg.nl'>, Nienke Nieuwenhuizen <(10)(2e)@verenso.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@igj.nl>, (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>, (10)(2e)@amerpoort.nl' <(10)(2e)@amerpoort.nl'>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e)@psynip.nl' <(10)(2e)@psynip.nl'>, (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5

Hai
Hierbij alvast de punten vanuit Verenso:

- Wij zijn bezorgd over de monitoring van de nu 25 en straks meer verpleeghuizen die open zijn voor bezoek. Hoe gaat de GGD die monitoring (early warning) organiseren?
- Zelfs bij de huidige 25 open huizen verloopt het testen niet overal zoals afgesproken via de GGD; huizen worden naar de huisarts doorverwezen. Hoe verloopt het contactonderzoek dan?
- Communicatie dinsdagavond persconferentie mbt verpleeghuizen. Wat wordt er gecommuniceerd? Ontvangen we de tekst van te voren?

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 6:38:09 PM
**Subject:** RE: vervoer naar dagbesteding
**Received:** Tue 5/19/2020 6:38:10 PM

Past prima in de lijn als de versoepeling bezoek thuis ook mag. Dan is het consistent. Zoals we nu hebben opgenomen in de route.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 20:19
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Zo is t!

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 20:18
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Morgen weer een dag

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 20:17
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Denk ik ook (10)(2e) maar stand van vandaag is nog even njet. Maar niets is zo vloeibaar als een politiek besluit hehehe

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 20:09
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

OK, lijkt mij deels in overeenstemming met onze lijn.

Moeten alleen iets met de relatief kleine groep van mensen die vanwege hun beperkingen/gezondheidsrisico's die daar wel op aangewezen zijn c.q. geen mondkapje op kunnen en afzonderlijk vervoer geen afdoende bescherming biedt.
Als wij daar niets voor regelen, laten wij die in feite opsluiten, sluiten wij die uit van dagbesteding, logeren, bezoek.
Chauffeurs gaan die mensen dan ook niet vervoeren.
Daar nog maar het gesprek over zoeken de komende week.

Begreep eerder dat de sector zelf vooral met een plan moest komen.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:37
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

BWP willen zeker niet aan medisch mondkapje in taxi's – ook niet voor kwetsbare groepen (dat is de stand van vandaag althans).

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:32
**Aan:** (10)(2e)@vgn.nl
**CC:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

Beste (10)(2e)

Hierna een antwoord, opgesteld door (10)(2e) (zie cc) bij mijn directie belast met de coördinatie van het doelgroepenvervoer. Zoals zij ook aangeeft onderschrijven wij het grote (randvoorwaardelijke) belang van het goed op gang komen van het vervoer. We maken dan ook afspraken breed, met de gehele sector via KNV e.a.
Continuïteit vervoer loopt vol mee in de routekaart en communicatie daarover vanavond en in de brief aan de Kamer.
Mij is niet helemaal duidelijk waar jullie precies op stranden in het overleg over de handreiking. Wij kunnen een overleg spelen in het overleg met de brede vervoerssector, zoals (10)(2e) hieronder uitlegt leidt dit tot een protocol waarin een onderscheid wordt gemaakt tussen mensen met een normale gezondheid en mensen met een kwetsbare gezondheid in relatie tot Covid-19. M.a.w. welke mensen kunnen met de generieke beschermingsmaatregelen vervoer worden en voor welke mensen zijn aanvullende maatregelen nodig. Daarbij is helder dat niet elke cliënt een mondkapje zal kunnen dragen, daar is dus een andere oplossing nodig.
Wij kunnen daar ook RIVM/OMT op mee laten kijken. Daarmee ontstaat m.i. voldoende duidelijkheid voor de sector als basis voor de toepassing in de praktijk. Aanbieders kijken op basis hiervan of aanvullend maatwerk nodig is.
Laat mij weten of jouw vragen hier voor dit moment voldoende door beantwoord worden. Als het behulpzaam is kunnen wij ook nog een overleg setting organiseren.
Groet, (10)(2e)

Reactie (10)(2e)
Bedankt voor je bericht. We begrijpen dat vervoer een belangrijke voorwaarde is voor het verder opstarten van de dagbesteding en dat dit een complex vraagstuk is. Daarom hebben we ook met VGN en KNV afgesproken dat onderling afspraken worden gemaakt zodat het protocol vervoer en de handreiking dagbesteding goed op elkaar aansluiten. In het protocol zorgvervoer van KNV wordt een aantal uitgangspunten genoemd. Deze moeten in goed overleg met alle relevante partijen worden uitgewerkt en toegepast op de specifieke situatie van de doelgroepen. Daarom hebben we ook vorige week aan VGN gevraagd om, eventueel in overleg met bijvoorbeeld de VAVG en/of de NVO, over de mogelijke invulling van het vervoer en eventuele alternatieve oplossingsrichtingen te denken, in aanvulling op collectief vervoer met mondkapjes en individueel vervoer. We zijn benieuwd naar jullie redenering en aanvullende oplossingsrichtingen. Hebben jullie deze ook al met KNV/overige partijen gedeeld?
De vraag die aan het OMT is voorgelegd is of de 1,5 meter-regel in het geval van jongeren gehanteerd moet worden en of eventueel aanvullende maatregelen moeten worden genomen. Deze vraag ziet dus niet op het gebruik van mondkapjes door mensen met een verstandelijke beperking of vervoer naar dagbesteding. Als de 1,5 meter voor jongeren niet hoeft te worden aangehouden, dan kan dat de uitvoerbaarheid van het vervoer wel makkelijker maken, ook voor volwassenen, omdat er dan meer capaciteit beschikbaar blijft voor alle groepen.

We hebben er vertrouwen in dat goede afspraken kunnen worden gemaakt over vervoer waar alle betrokken partijen zich in kunnen vinden. Als we dit traject kunnen faciliteren of nader overleg wenselijk is horen we het graag.

Overigens hebben wij nog geen concepten van de handreiking dagbesteding gezien. We hebben daar bij jouw mensen wel naar gevraagd. Kun jij ervoor zorgen dat wij in de loop blijven. Dat helpt als er ook vragen van jullie aan ons zijn, zoals nu.

**Van:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 12:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 11:31
**Aan:** (10)(2e) ((10)(2e)e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** vervoer naar dagbesteding

Dag (10)(2e)

We werken aan een handreiking voor het verder opstarten van de dagbesteding, maar stranden nu op het vraagstuk van vervoer. Ik zou dit graag willen bespreken maar mij is niet duidelijk wie hier vanuit VWS aanspreekpunt is .

Wat we zien baart ons zorgen, in de zin dat als de concept protocollen definitief worden vervoer naar de dagbesteding ofwel nagenoeg solovervoer wordt, of dat aanpassingen worden gesuggereerd die niet (of averechts) werken, denk aan mondkapjes (werkt meestal niet bij onze doelgroep) of schermen in de bus (ook gevaarlijk, gekke prikkel).
De KNV probeert het maar te doen met de huidige richtlijnen, maar de uitkomst is niet hoopgevend voor de mate waarin dan de dagbesteding weer echt gaat starten. Dat zou een enorme teleurstelling zijn. Dat moeten we beter zien op te lossen. Ook ligt er blijkbaar een vraag bij het OMT voor. Klopt dat? En waarover doet het OMT een uitspraak?
We hebben zelf wel een soort redenering gemaakt waardoor er misschien meer kan, maar weet niet hoe zich dat verhoudt tot de vraag die het OMT beantwoord.
Kan je me op weg helpen? Of bij wie ik moet zijn? Ik probeer je ook nog even te bellen, maar ik zet de vraag maar vast op de mail.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e)
M:06 – (10)(2e)
E: (10)(2e)@vgn.nl
T: @ (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)[ (10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:10:42 AM
**Subject:** RE: vervoer naar dagbesteding
**Received:** Wed 5/20/2020 7:10:42 AM

Dank (10)(2e)

Ik ga overleg met VGN, iederin en KNV organiseren. KNV ging er van uit (en ik eigenlijk ook) dat handreiking én protocol als pakket ter toetsing aan OMT of RIVM zouden worden voorgelegd deze week. Begrijp ik het goed dat het verstandiger is om KNV te vragen het protocol alvast zelf bij RIVM te laten toetsen?

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 09:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Vraag inderdaad aan OMT gesteld, maar daarbij nog weinig inkleuring gegeven over mate en aard van kwetsbaarheid (gezondheid). Misschien ook meer iets voor het RIVM.

Volgens mij de koninklijke weg dat wij idd overleg initiëren, zien dat sector en Iederin en VGN tot principe overeenstemming komen en dat KNV dat protocol laat toetsen bij RIVM?
Begin volgende week (maandag) aanvullend OMT advies (vraag mij af of zij inhoudelijk gaan adviseren, OV waren ze ook niet happig op….).

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:59
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Dank je we (10)(2e) (10)(2e)

Het zou fijn zijn als problematiek op deze manier kan worden opgelost.

Wat betreft de vervolgstappen:
We kunnen een overleg met KNV, VGN en Iederin organiseren om onderstaande oplossingsrichtingen te bespreken en concept handreiking/protocol aan te passen. Ik zal kijken of dat vanochtend nog lukt. Dan zouden we concept handreiking en aangepast conceptprotocol vervoer aan het OMT kunnen voorleggen. Is dat ook jullie idee?

En over de mondkapjes is nu al een vraag aan OMT gesteld toch?

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:55
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Ja, mee eens.

Ik heb (10)(2e) (2e) gisteren ook nog gesproken, omdat ik haar had gevraagd om de concepthandreiking dagbesteding. De cliëntenorganisaties hadden die kennelijk al, maar wij nog niet. Die kon ze me pas sturen, als ze antwoord had op de vragen over vervoer, zei ze… Zij wekte sowieso niet echt de indruk dat ze het gevoel had ook een rol te kunnen spelen in de oplossing. Heb toen benadrukt dat wij niet zoveel konden, als we geen zicht hadden op waar naar hun idee de knelpunten zaten, dus dat ze die inzichtelijk moesten maken. Ik denk dat de mail van (10)(2e) met alle inhoudelijke punten mede naar aanleiding van dat gesprek is gestuurd.

(10)(2e) er staat hieronder dat er inmiddels een antwoord is op de vraag over het leerlingenvervoer. Ik heb dat antwoord nog niet voorbij zien komen. Jij wel?

Ik dacht ook nog: misschien moeten we wat objectiviteit in de mogelijkheid van mondkapjes krijgen door contact met de NVAVG en de NVO. Al ben ik er niet op voorhand zeker van dat zij gaan zeggen dat het voor een groot deel van de doelgroep kan... Zal ik daar eens achteraan gaan?

En hoe verdelen we taken verder? Neem jij voortouw in dit proces, (10)(2e)

---

(10)(2e)
(10)(2e)

M 06 (10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:29
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vervoer naar dagbesteding

Denk dat het nodig is dat wij hierop enige 'regie' gaan voeren (proces).
(10)(2e), hebben wij nog gesprek(ken) met KNV gepland staan?
Anders goed dat jullie dat gesprek alsnog proberen te organiseren.
Volgens mij ook belangrijk om Ieder(in) aan te haken. Om te voorkomen dat Ieder(in) en KNV bescherming afdoende vinden en VGN een ander standpunt inneemt.

Moeten VGN 'argumenten uit handen nemen' die voor hen als excuses kunnen dienen om dagbesteding niet snel op niveau te kunnen brengen.
Merkte in het BO ook al dat zij onmogelijkheden vervoer wel snel van stal halen.
Volgens mij 'reserves' goed weg te nemen:

- Volgens mij te snel en te gemakkelijk om te roepen dat capaciteit te beperkt zal zijn om (landelijk gezien, zeer klein deel van de) mensen solo te moeten vervoeren; vervoerders hebben volgens mij de komende periode overcapaciteit ivm vraaguitval 'sociale ritten'. Als een vervoerder tegen grenzen aanloopt is bijspringen collega vervoerder te organiseren. Moeten wij 'gezaghebbende/overtuigende' uitspraak van KNV op hebben. Deed KNV in BO ook al moeilijk over.
- Meerkosten is sowieso geen probleem, hebben we goede afspraken over. Daar waar rekening via de instelling loopt moeten we vooral zorgen dat die instelling niet moeilijk doet.
- Volgens mij niet meer nodig dat (naaste van) cliënten zelf zoveel mogelijk voor vervoer zorgen, terug naar wat normaal was is het devies.
- Bij ziekte of vermoeden daarvan inderdaad niet reizen.
- Bij verhoogd risico, risico op mogelijk ernstig verloop i.v.m. kwetsbare gezondheid uiteraard afweging bij mensen zelf maar als zij kiezen naar dagbesteding te willen, moet dat kunnen. Dan extra beschermende maatregelen (OMT advies gevraagd).
  Vervoer
- In het OMT advies van 15 mei geeft u aan met een nadere uitwerking te komen van leerlingenvervoer in het speciaal onderwijs. Deze heb ik inmiddels ontvangen, waarvoor dank. In vervolg hierop vraag ik u welke voorwaarden zouden moeten gelden voor het vervoer van mensen die gebruik maken van dagbesteding? Dit betreft onder meer ouderen en mensen met een beperking die geen COVID–besmetting dan wel COVID-klachten hebben. Kan bij dit vervoer worden volstaan met het gebruik van niet-medische mondkapjes voor chauffeur en passagier gegeven de bestaande richtlijnen voor het gebruik van PBM voor zorgprofessionals alsook de afspraken omtrent het gebruik van niet-medische mondkapjes in het OV?
- Oplossingsrichting geschetst door VGN lijkt niet verkeerd; daar zouden we dus verplicht gebruik van niet medische mondkapjes aan toe kunnen voegen (vergemakkelijk in- en uitstappen zonder de 1,5 m afstand). Vraag beantwoorden of dit ook afdoende is voor de mensen met een relatief groter gezondheidsrisico.

Groet
(10)(2e)

297121

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:19
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @knv.nl; (10)(2e). (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: vervoer naar dagbesteding

Beste (10)(2e)
Bedankt voor jouw bericht!
handig dat je ook een oplossingsrichting voorstelt! Volgens mij biedt die veel aanknopingspunten voor een snelle overeenstemming met KNV en via hen de vervoersondernemingen. Het is onze bedoeling en snelle toets bij het OMT te organiseren over de wijze van vervoer van (met name) die cliënten die gegeven hun fysieke situatie een verhoogd risico (mogelijk ernstig verloop na besmetting) lopen.
Met de vervoerssector zullen wij een inschatting maken van de effecten van het mogelijk vaker moeten uitvoeren van solo vervoer. De eerste inschatting is dat die capaciteit voorhanden is nu de vraag (veelal bij diezelfde ondernemingen) naar 'sociaal recreatief vervoer' (bijv. wmo-vervoer/regiotaxi) zeer laag is en niet verwacht wordt dat die snel op het oude niveau zal zitten. Voor de eventueel optredende meerkosten hebben wij de daartoe benodigde randvoorwaardelijke afspraken gemaakt die zo nodig verlengd zullen worden.

Het moet mogelijk zijn om de door jou gevraagde oplossingsrichting begin komende week af te concluderen, mede met behulp van OMT-advies en nadere afspraken met de vervoerssector. Wij zullen daar actief een rol in nemen.

Vriendelijke groet
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 9:05:32 AM
**Subject:** Re: afwegingskader - volgende versie
**Received:** Mon 5/18/2020 9:05:33 AM
Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen_na OMT-jm pvb FM.docx

Beste (10)(2e) bijgevoegd de volgende versie FM

Heb of nav je comment de tekst aangepast of met hoofdletters in het comment gereageerd, anders is het niet meer te lezen.

Groet, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Monday, 18 May 2020 10:37
**To:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e)
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) ; ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** afwegingskader - volgende versie

Hoi allemaal,

Ik heb het afwegingskader doorgenomen. En een aantal aanpassingen erin opgenomen, maar ook een aantal opmerkingen.

Ik denk toch dat het handig is als (10)(2e) naar deze versie kijkt.

@ (10)(2e) ik heb je in de cc meegenomen zodat je weet dat er veranderingen gaande zijn in het stuk. Zie track&changes. Daarnaast heeft (10)(2e) al aanpassingen gedaan in jouw publieksversie. Maar die zijn nog niet geheel in lijn met de aanpassingen in bijgevoegd stuk. Ik ga daarom die 2 stukken zo naast elkaar leggen.

Groetjes,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**M:** 06- (10)(2e)

(10)(2e)

297128

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:09:41 AM
**Subject:** RE: vervoer naar dagbesteding
**Received:** Wed 5/20/2020 7:09:41 AM

Volgens mij is er een advies geweest voor leerlingenvervoer t/m 12 jaar, aanvullend advies gevraagd voor kinderen v.a. 13 volgens mij. Niet gezien. Weet Jeugd volgens mij.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/6/2020 2:38:11 PM
**Subject:** RE: vraag over temperaturen nav OMT-advies
**Received:** Wed 5/6/2020 2:38:20 PM

Hoi (10)(2e)

Dank voor de toelichting. Ik denk dat SZW aanslaat op de zin bovenaan p. 3 'triage houdt in dat voor aanvang van de dienstverlening vastgesteld wordt dat de cliënt geen klachten heeft die passen bij Covid-19 (...)'. 'Ook de beroepsbeoefenaar zelf dient bij klachten thuis te blijven (..)'. En dat ze op zoek zijn naar de werkgeversverantwoordelijkheid hierin.

Ik ga even bij hen checken of ze met het antwoord uit de voeten kunnen.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 14:06
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: vraag over temperaturen nav OMT-advies

Hoi (10)(2e)

Je zegt dat in het OMT-advies wordt verwezen naar het meten van de temperatuur als onderdeel van de triage? Kun je aangeven welk advies je/ze precies bedoelt/bedoelen? Want m.b.t. de contactberoepen & triage behoort dit NIET tot de adviezen.

Je kernvraag is: is er een medische noodzaak tot het meten van temperatuur van werknemers/klanten?

Ja, je meet je temperatuur op wanneer je je niet goed voelt of je denkt dat je mogelijk koorts hebt. Bv je voelt je rillerig of warm.

Maar het dagelijks meten van je temperatuur is NIET opgenomen in het afwegingskader voor de contactberoepen. Dus dat is niet iets dat je standaard bij de werknemers en klanten gaat doen. Ofwel een kapper hoeft niet dagelijks te temperaturen. En bij de klanten hoeft dus niet bij de deur hun temperatuur gemeten te worden.

Is je vraag hiermee beantwoord?

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM CIb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**M** +31 (10)(2e)
**E** (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** woensdag 6 mei 2020 13:40

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** vraag over temperaturen nav OMT-advies

Ho (10)(2e)

Daar meld ik me al weer.
Bij mijn collega's van SZW zijn vragen gerezen over het meten van temperatuur als onderdeel van de triage, waarnaar in OMT-advies wordt verwezen. Ook in protocollen komt dit regelmatig aan de orde. Kernvraag: is er een medische noodzaak tot het meten van temperatuur van werknemers/klanten? Zie ook de mailwisseling hieronder.
Zit hier toevallig iets over het te publiceren afwegingskader contactberoepen? Kun je hier iets over toelichten?

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e). < (10)(2e) @minszw.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 12:55
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minezk.nl>
**Onderwerp:** RE: Advies OMT over temperaturen?

Beste (10)(2e)

We hebben zojuist besproken dat je over het onderstaande eerst contact opneemt met het RIVM om na te gaan of ze hier antwoord op hebben. Bijv. of dit in het afwegingskader contactberoepen is meegenomen. Indien dit niet het geval is, zouden we dit mee kunnen nemen in de volgende advies aanvraag aan het OMT.

Het lijkt ons nuttig om het OMT om advies te vragen over de medische noodzaak tot het meten van de temperatuur als onderdeel van triage. Dit kan zowel werknemers betreffen als klanten zoals bij de contactberoepen.

Je vroeg mij naar voorbeelden van protocollen waarin dit is opgenomen. Bijgaand de eerste versie van het protocol van de kappers waarin werknemers met klantcontact worden verzocht elke ochtend hun temperatuur op te meten. Mogelijk hebben ze dit inmiddels aangepast. Dit gaat nog minder ver dan wat in sommige andere protocollen staat, nl. dat werknemers hun temperatuur doorgeven zoals in het protocol betaald voetbal.

Ik ben benieuwd naar reactie RIVM.

Gr,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e).
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 10:57
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e))' < (10)(2e) @minezk.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Advies OMT over temperaturen?
**Urgentie:** Hoog

Beste (10)(2e) (10)(2e)

Nu we regelmatig in de protocollen zien en ook in de werkgroep is opgekomen dat er behoefte is bij werkgevers om temperatuur van werknemers te meten ofwel werknemers worden gevraagd dit zelf te doen en de werkgever hierover te informeren, vraag ik mij af of we dit zouden willen meegeven aan het OMT om advies te geven over de medische noodzaak hiervan. Is er een medische noodzaak tot het meten van temperatuur van werknemers/klanten? Dus los van de juridische bezwaren die ik vrijdag met jullie deelde in onderstaande mail. Een OMT advies hierover zou m.i. behulpzaam kunnen zijn.

Hoe kijken jullie hier tegenaan?

Gr,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e).
**Verzonden:** vrijdag 1 mei 2020 15:11
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e). ((10)(2e))' < (10)(2e) @minezk.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Vraag protocol BVO

Beste (10)(2e)

Ik was gisteren te druk om je snel te kunnen antwoorden. Aangezien het zojuist ook even in de werkgroep opkwam geef ik (10)(2e) kopie van mijn reactie.

Dit is best een lastige vraag. Inderdaad een vrij specifieke situatie omdat de voetballers hele specifieke fysieke arbeid verrichten en ook te maken hebben met een teamarts naast een bedrijfsarts en in hun dienstverband zeer waarschijnlijk hierover afspraken hebben gemaakt. Dit is een andere situatie dan bij bijv. facilitaire medewerkers.

In het algemeen geldt het volgende:

- Een werkgever mag op basis van de AVG geen medische gegevens van het personeel verwerken. Op de site van de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) zijn hier goede Q&A's over gemaakt. Zie o.a. https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/nieuws/ap-temperatuur-meten-mag-niet-zomaar
- In lijn met de RIVM-voorschriften mag een werkgever een zieke werknemer wel naar huis sturen. Loon wordt in dit geval doorbetaald.

Vragen aan werknemers of zij de werkgever vooraf informeren over klachten valt volgens mij in de eerste categorie. Want de informatie die werknemers aanleveren zal op een bepaalde manier worden bewaard c.q. verwerkt.

Een bedrijfsarts mag wel medische gegevens verwerken van het personeel op basis van de Arbowet. De bedrijfsarts is onafhankelijk en moet zich houden aan verschillende privacyregels (zoals AVG) en mag geen medische gegevens of informatie van de werknemer aan de werkgever geven. Op het Arboportaal is hier veel goede informatie over te vinden (privacy en onafhankelijkheid van de bedrijfsarts).

Ik kan me voorstellen dat in het protocol vooral wordt gewezen op de eigen verantwoordelijkheid van alle werknemers in dezen om de adviezen van het RIVM op te volgen en bij COVID-klachten altijd wordt opgeroepen om thuis te blijven.

Is dit behulpzaam?

Gr,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 30 april 2020 12:48
**Aan:** (10)(2e). <(10)(2e)@minszw.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)(10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Vraag protocol BVO

Beste (10)(2e)

Afgelopen week besprak jij in de werkgroep dat werkgevers hun werknemers bijvoorbeeld niet mogen verplichten om hun temperatuur op te nemen en door te geven aan de werkgever. Dat klopt toch?
In dat kader heb ik de volgende vraag: in het protocol voor betaald voetbal (zie bijlage) wordt het volgend e gezegd:
"De aanwezigen hebben de medische staf vooraf geïnformeerd over de aanwezigheid van klachten, die kunnen passen bij COVID-19. De teamarts besluit of een speler naar de trainingslocatie mag komen. Bij twijfel blijft speler/staflid thuis."

Het protocol is natuurlijk brede dan alleen de spelers en trainers, bijv. ook facilitaire medewerkers. Ik kan me voorstellen dat bijv. profvoetballers hun gezondheid wat beter moeten doorgeven aan de medische staf en dat dit contractueel is vastgelegd (ik heb geen idee of dit klopt, dus verbeter me aub als dat niet zo is). Kun jij aangeven hoe dat zit met bijv. facilitaire medewerkers. Mag je die verplichten om de medische staf te informeren over de aanwezigheid van klachten? Wij hebben hier onze twijfels bij.

Aangezien de topsport gisteren weer is begonnen, moeten wij uiterlijk vandaag een reactie geven richting de KNVB. Zou jij vanmiddag kunnen reageren op deze vraag? Dan kunnen we dat meteen meenemen in de terugkoppeling.

Groetjes (10)(2e)

---

(10)(2e) Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Beleidsmedewerker - Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt (MEVA)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

297141

(10)(2e) @minvws.nl | 06- (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 7:08:56 AM
**Subject:** FW: Antw: Antw: Routekaart naar RIVM
**Received:** Tue 5/19/2020 7:08:56 AM

Gaat dus over de 'gewone vaste bezoeker'....

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 08:59
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Antw: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Daarmee bedoel ik dat de vaste bezoekers aanvankelijk niet meegenomen waren in de monitoring. Dat hebben we vrijdag gerepareerd, en het wordt -als het goed is- nu in de praktijk doorgevoerd. Maar we hebben op dit moment nog geen informatie over vaste bezoekers die mogelijk ziek geworden zijn.

Groeten,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** 19 mei 2020 om 08:07:52 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Antw: Routekaart naar RIVM
**Prioriteit:** Hoog

Hoi (10)(2e)

Ik kreeg onderstaande mail via Dmo. Ik kan de tekst volgen, maar heb op één punt vraag. Wat bedoel je precies als je schrijft dat vaste bezoekers niet zijn meegenomen in de monitoring?

M v g,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 1:03:59 PM
**Subject:** RE: Doorst: Aanvullingen contactberoepen nav OMT
**Received:** Wed 5/6/2020 1:04:00 PM
[Bijlage bij afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen t.a.v. OMT 2 RJ.docx]

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Zo zou ik de triage vragen voor me zien, maar dat is wel een hele slok op n borrel. Pff hoe gaat de kapper dit in hemelsnaam vragen en hoe gaat een klant hier een antwoord op kunnen bedenken. Er gaan mensen tussendoor slippen hoor.

Ik loop zo langs.

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
.........................................
(10)(2e)
(10)(2e)

.........................................
(10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl
http://rivm.nl
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:37
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Doorst: Aanvullingen contactberoepen nav OMT
**Urgentie:** Hoog

(10)(2e)

Ga ff aan de slag met deze versie m.b.t. hetgeen (10)(2e) je net heeft gevraagd om naar die bijlage te kijken.

Groetjes (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 22:35
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Aanvullingen contactberoepen nav OMT

Hoi,

Alle drie de documenten aangepast. Vooral bijlage 2 moeten we nog even goed naar kijken morgen! Zie ook mijn opmerkingen.

Welterusten allemaal!

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 5 mei 2020 22:05

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/5/2020 2:56:36 PM
**Subject:** Re: Aanvullingen contactberoepen nav OMT
**Received:** Tue 5/5/2020 2:56:37 PM

Okee, dank voor je toelichting, zo is het ook nu aangevuld, (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tuesday, 5 May 2020 09:40
**To:** (10)(2e)
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Aanvullingen contactberoepen nav OMT

Ha (10)(2e) punt mbt 7 dagen na ontstaan klachten is ook in IZB/ (10)(2e) heeft dat uitgewerkt.. Heeft echt met besmettelijkheid te maken..

(10)(2e) werkt dit nu verder uit in de LCI richtlijn. Is in OMT niet verder besproken (maar is wel al eerder in responsteam CIb besproken, ook IZB staat hier achter)..

Op zich is een week wel te doen denk ik: mensen worden getest, met de uitslag erbij zit je al snel op dag 3. Met het weekend erbij ben je een week weg (als je niet al te ziek bent). Het is maar 1x, daarna heb je COVID gehad..(hoewel beleid voor hoe lang je beschermd bent nog opgesteld moet worden).. Dat komt zeker nog wel terug..

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @icloud.com]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))'[ (10)(2e) @amsterdamumc.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/1/2020 8:05:43 AM
**Subject:** Checklist B-protocollen (incl. contactberoepen) v0.3
**Received:** Fri 5/1/2020 8:05:44 AM
Checklist B-protocollen (incl. contactberoepen) v0.3.docx

Beste (10)(2e) we bellen zo even, maar alvast de volgende punten onder je aandacht:

1.OMT: bijgevoegd een uitwerking voor drie beroepsgroepen.
(10)(2e) heeft dit doc opgesteld op verzoek van (10)(2e) en (10)(2e), voortkomend uit de expertmeeting.
Graag je aanvullingen obv 'Arbo' en obv interviews die jij hebt gehouden. Ook kunnen er dubbelingen uit wsl.
Deze 'checklist' zal 1:1 worden bijgevoegd in OMT stukken.
We ontvangen het graag voor 18.00 u vandaag.

2. OMT: het afwegingskader heb ik aangepast, jouw opmerkingen verwerkt, ligt nu bij (10)(2e) en (10)(2e) die opmerkingen verwerk ik nog en dan is het def. voor OMT.
En komt het jouw kant op.

3. KNB: deel 3 ligt er weer, einde van de dag, even zien wanneer we daar de laatste slag in maken.

Ik bel je zo, groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 3:58:18 PM
**Subject:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?
**Received:** Tue 5/12/2020 3:58:19 PM

Hoi, ja, lijkt me goed (10)(2e) en (10)(2e) erbij te betrekken – misschien dan met name voor het literatuur onderzoek?
Er zal niet direct over zingen iets uitkomen vrees ik....

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 17:37
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Hieronder over de QMRA, jij stond hier niet meer in cc.
Stem jij met (10)(2e) (10)(2e) af dat we dit nu oppakken. En (10)(2e) en (10)(2e) hier ook bij betrekken?

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 14:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Hallo (10)(2e)

Kijken jullie ook naar mogelijke aerogene transmissie bij sporten (door bijv. hijgen/schreeuwen)? Is hierover epidemiologische data / casuïstiek?
Hierover zijn vragen en is duidelijkheid gewenst; waaronder vanwege wel/niet risico van sportscholen.

IDS, VPZ en Z&O zijn bezig met een QMRA over transmissie via aerosolen. Contactpersonen: (10)(2e) (Z&O), (10)(2e) (10)(2e) (VPZ) en (10)(2e) (IDS).
(10)(2e) eeft ook veel kennis over aerosolvorming en -overleving.

N.b. Samen met mijn collega (10)(2e) ben ik onder meer verantwoordelijk voor de map: R:\Projecten\COVID-19\Literatuur\PDFs\TRANSMISSION\Airborne_transmission (EPI/LCI literatuurgroep).
De map moet nog worden bijgewerkt. Dat volgt binnenkort.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
National Centre for Hygiene and Safety (LCHV)
National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven, The Netherlands
+31 (10)(2e) +31 (10)(2e) In office: (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl | (10)(2e) @rivm.nl | www.lchv.nl

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 12 mei 2020 11:28
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Ha (10)(2e)

Zoals zojuist besproken, fijn als jullie het voortouw nemen e.a. uitwerken op basis van epidemiologie en bekende casuïstiek.
We koppelen het onderwerp zingen los van het document aerogene transmisssie en binnenmilieu.

Graag sluiten (10)(2e) (10)(2e) van LCHV en ik daarbij aan. (10)(2e) heeft contacten bij Z&O en IDS die ook bezig zijn met het onderwerp transmissie via zingen.
Dus ik denk dat het zaak is hier overeenstemming over de vinden.

Groet,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 17:06
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Hoi,

Dank je (10)(2e) lijkt me goed om te bespreken wat er allemaal ligt om samen te voegen voor het OMT.

Zelf had ik uit het artikel van (10)(2e) gehaald dat de airconditioning toch wel erg waarschijnlijk een belangrijke rol heeft gespeeld in verspreiding over een gebied van meer dan 1,5 meter, consistent met de airflow. Ik zou echt voorzichtiger willen zijn met de conclusie zoals nu gesteld: Vooralsnog is daarom de conclusie dat de rol van deze installaties in de verspreiding van SARS-CoV-2 onbekend is en dat er daardoor geen reden is het huidige beleid aan te passen.

Helemaal eens met de conclusie dat ventileren belangrijk is!

De uitbraak in een call center in Korea laat ook zien dat transmissie in gebouwen behoorlijk kan zijn bij langdurig verblijf (Park et al. EID 2020. Coronavirus Disease Outbreak in Call Center) – al is totaal niet duidelijk of airco hier een rol speelde en welke transmissieroute primair verantwoordelijk was.

En nog twee mediaberichten over koren:
https://www.omroepgelderland.nl/nieuws/2448308/Koor-Heerde-verloor-zes-leden-aan-corona-40-procent-werd-ziek

https://www.gelderlander.nl/overbetuwe/ook-veel-coronagevallen-bij-vrouwenkoor-between-two-rivers-dat-in-elst-repeteerde~ac080406/?referrer=https://www.google.com/

Groeten,
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 14:11
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?

Hoi (10)(2e)

Ja, dit is een belangrijk onderwerp om snel adviezen over te kunnen geven.

Dit artikel is bv erg relevant: https://www.trouw.nl/verdieping/die-ene-passion-die-wel-doorging-met-rampzalige-gevolgen~b4ced33e/

We kunnen nu hopelijk specifiek iets over zingen zeggen, later misschien over andere situaties waar mensen hun stem verheffen (grote vergaderingen, drukke cafés, discos).

297158

Ik vrees dat we als bron vooral de media moeten gebruiken, ik denk dat er nog weinig literatuur over is. Desondanks toch goed om het literatuurgroepje (EPI/LCI) ook aan te haken – (10)(2e) had hen vorige week al deze vraag gesteld, ik cc (10)(2e) nu ook in.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 2:45:25 PM
**Subject:** FW: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?
**Received:** Tue 5/12/2020 2:45:26 PM
Aerosolen en binnenmilieu RTv3.docx

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 13:53
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Stuk aerogene transmissie RT - en zingen?
**Importance:** High

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Ik stuur hierbij het stuk door dat morgen in het RT wordt besproken.
Het gaat over aerosolen en het binnenmilieu.

Ik begreep dat (10)(2e) (10)(2e) ook een en ander zou uitzoeken over aerogene transmissie en luid zingen.
Ik denk erg zinvol gezien alle huidige discussies.. We krijgen nu veel vragen al van koren en kerken of zij mogen zingen.
Misschien kunnen we deze week voor het komende OMT een en andere samenvoegen?

Ik hoor het graag.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 11 mei 2020 12:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Stuk aerogene transmissie RT

Ho (10)(2e) en (10)(2e)

Na overleg nog een aanpassing gedaan in de tekst, zie bijlage voor de laatste versie.

Groetjes,

(10)(2e)

297179

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 12:06:16 PM
**Subject:** strategie voor straks
**Received:** Wed 5/6/2020 12:06:16 PM
COVID-19 Strategie voor de (middel) lange termijn_concept_2.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Bij deze de nieuwe versie, ik vind het nog steeds niet zo heel goed, maar ik kan er niet goed de vinger opleggen waar het m in zit. Hopelijk is het wel goed genoeg voor discussie straks

Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** Signaleringsoverleg
**Sent:** Wed 5/13/2020 1:24:25 PM
**Subject:** concept SO verslag
**Received:** Wed 5/13/2020 1:24:26 PM
ConceptSOverslag14052020.docx

Hoi (10)(2e)
Hierbij het conceptverslag voor morgen, weinig bijzonderheden. Ik denk dat ik hem daarom vandaag niet verder circuleer maar hij gewoon morgenochtend als conceptverslag naar iedereen kan.
Groeten, (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 6/8/2020 10:20:08 AM
**Subject:** RE: FW: Corona en Badinrichtingen
**Received:** Mon 6/8/2020 10:20:08 AM

ja

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 8 juni 2020 12:06
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: FW: Corona en Badinrichtingen

Zegt dit je iets? Kun je hier iets mee?

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>
**Sent:** maandag 8 juni 2020 11:48
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Re: FW: Corona en Badinrichtingen

Nee (10)(2e) kan me dat niet herinneren. Er was wel een artikel dat choor in zwembaden corona effectief afloop.

Op ma 8 jun. 2020 10:06 schreef (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>:

Beste (10)(2e)

Kun jij je herinneren uitspraken gedaan te hebben over verhogen chloorconcentratie in zwemwater (binnen/buitenbaden)?
De branche zelf wil het graag, beroept zich op RIVM standpunt, maar wij kunnen dit nergens terugvinden.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 8 juni 2020 10:02
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona en Badinrichtingen
**Importance:** High

Ha (10)(2e)

Dit is de mail die ik ff bij (10)(2e) zou checken. De vraag is: heeft het RIVM (10)(2e) iets gezegd over het verhoging van de chloorwaardes hoger dan de huidige maximale waardes? En is die verhoging eventueel meegenomen als voorwaarde om open te mogen?

Groetjes (10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** zaterdag 6 juni 2020 17:30
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>
**Subject:** RE: Corona en Badinrichtingen

Beste (10)(2e)

We hebben onze directie Sport op jouw onderstaande mail van enige tijd geleden gewezen, maar blijkt dat er toch nog vragen blijven over chloor in zwembaden (los van de regelgeving door IenW).
Kun jij (laten) kijken naar onderstaande en wellicht ophelderen?

Dank en groet,
(10)(2e)

**Chloor in binnenbaden**
Het is mij onbekend waar chloor genoemd is in relatie tot openstelling van de zwembaden. Wel adviseert de zwembadbranche om de hoeveelheid chloor in zwembaden bijna te verdubbelen. De zwembranche doet dit op basis van onderzoek en communiceert dat via 'Richtlijn Veilig Zwemmen in Coronatijd in het kort.Hygiëne en Desinfectie in Badinrichtingen'. Hierin is onder meer beschreven hoe volgens wetenschappers van TUDelft en AMC de werking van chloor in het water verspreiding van corona beperkt.

Mogelijk heeft chloor oorspronkelijk dus helemaal geen invloed gehad op de beslissing voor openstellen van het zwemwater. Dan horen we dat ook graag van het RIVM. Misschien was de aanwezigheid van chloor wel belangrijk voor openstelling van de binnenbaden. Ongeacht wat het antwoord is, we kunnen bij een antwoord de zwembranche terugkoppelen dat de gesuggereerde verhoging van het chloorgehalte een terechte danwel onterechte noodzaak is. Iets wat voor de (zwemmende) volksgezondheid in beide gevallen van belang is.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 22:07
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Corona en Badinrichtingen

Beste (10)(2e)

Zoals begin van de avond al telefonisch aangegeven. Door het RIVM is over de chloor-kwestie niet zo een-twee-drie een uitspraak te geven.

IenW is het verantwoordelijke ministerie voor de Whvbz en het lijkt ons sowieso dat enig verzoek tot aanpassing van de wet- en regelgeving daar moet landen. De contactpersoon voor dit dossier is (10)(2e) ((10)(2e)@minienw.nl). Mocht het nodig zijn dat wij verder gaan uitzoeken of het nodig is om de concentratie VBC in zwembaden te verhogen (en wat daarvan de consequenties zijn, bijvoorbeeld in relatie tot desinfectie bij producten), dan lijkt het mij eigenlijk dat de vraag daartoe vanuit IenW aan RIVM gesteld moet worden.

Tot slot: in het hele protocol is nergens sprake van de voorgestelde aangepaste waterbehandeling.

En zoals net al aangegeven in de andere mail, mijn collega's gaan morgenochtend verder met het protocol. Aangezien we het 4-ogenprincipe hanteren.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM CIb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**M** +3 (10)(2e)
**E** (10)(2e)@rivm.nl
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 13:40
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona en Badinrichtingen

Hoi (10)(2e)
Hierbij het zwemprotocol, met hieronder alvast een prangende vraag over chloorwaarden, die volgens `alle deskundigen (inclusief handhavers provincies, waterbedrijven, laboratoria, etc.) in de zwembadenwereld zouden moeten worden verruimd

om daadwerkelijk te kunnen stellen dat "Chloor het virus doodt". Zou je hier vandaag al naar kunnen kijken omdat afhankelijk van het antwoord mogelijk regelgeving moet worden aangepast?

Verder hoorde ik dat de zwembaden het protocol morgenochtend al online gaan zetten, maar daar willen wij ons niet door laten opjagen. Voor ons interne VWS proces zou het fijn zijn als morgen voor 15.00 uur reactie komt op het protocol.

Graag morgen je reactie naar (10)(2e) ik ben dan vrij.

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 13:28
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Corona en Badinrichtingen

Ha,

- In onderstaande mail de vraag over chloorwaarden, waarvan het belangrijk is als we daar vandaag al inzicht in kunnen hebben ivm evt. aanpassing van regelgeving.
- Daarnaast voor toetsing morgen door het RIVM in de bijlage het protocol van de zwembranche.

Bij die toets nog de volgende vraag vanuit de VSG :

- De ligweides van buitenbaden worden hier en daar al gebruikt door lokale (binnen)sportverenigingen om hun trainingen te organiseren. Wij zien daar leuke initiatieven ontstaan. Geldt voor die ligweides deelfde beperking van maximaal 10 personen op 1,5 meter, of kunnen deze "gewoon" opengesteld worden binnen de RIVM-richtlijnen voor bijvoorbeeld de buitensportaccommodaties?

Groet,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @sportengemeenten.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 10:47
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Corona en Badinrichtingen

Hoi (10)(2e)

Alle deskundigen (inclusief handhavers provincies, waterbedrijven, laboratoria, etc.) in de zwembadenwereld hebben unaniem het onderstaande advies over PH-waarden en Vrij beschikbaar Chloor. Volgens hen moeten deze onder en bovengrenzen voor de periode van de Coronamaatregelen worden verruimd om daadwerkelijk te kunnen stellen dat "Chloor het virus doodt". Die waarden staan echter vastgelegd en kan nu niet van afgeweken worden. In de aanwijzingsrief zou dan iets opgenomen moeten worden in de toelichting, zodat handhaving (provincies) en technici in zwembaden ermee kunnen werken.

OF

RIVM moet aangeven dat die aanpassing helemaal niet nodig is, en zij daar al rekening mee hebben gehouden in hun advies.

Hieronder de aanpassingen;

Aanpassing normen voor zwem- en badwater in badinrichtingen in de tabel van Bijlage I van het Besluit Hygiëne en Veiligheid Badinrichtingen en Zwemgelegenheden (Bhvbz)

| parameter | eenheid | Nieuwe norm | Gewenste waarde | Oorspronkelijke norm | Opmerkingen |
|---|---|---|---|---|---|
| Vrij beschikbaar chloor (VBC) | mg/l | 1,0 ≤ VBC ≤ 2,5<br>2,0 ≤ VBC ≤ 5,0 | 1,5 | 0,5 ≤ VBC ≤ 1,5<br>0,5 ≤ VBC ≤ 5,0 | Voor binnenbaden met een wateroppervlak ≥ 20 m²<br>Voor binnenbaden met een wateroppervlak < 20 m² en alle buitenbaden |
| Zuurgraad | pH | 6,8 ≤ pH ≤ 7,4 | 7,0 | 6,8 ≤ pH ≤ 7,8 | |



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** VraagAanbodTriage[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** VraagAanbodTriage
**Sent:** Thur 6/4/2020 2:20:57 PM
**Subject:** FW: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT
**Received:** Thur 6/4/2020 2:20:57 PM

*@ (10)(2e) ter info voor jou. Ik zet 'm in afgehandeld.*

JA!

---

(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel: 030 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 4 juni 2020 09:26
**To:** LCI Voorwacht ; VraagAanbodTriage ; (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Beste Allen,

Ondertussen hebben (10)(2e) en ik een brief ontvangen van de Nederlandse vereniging voor Nefrologie via de FMS over dit onderwerp.
Ik zal de brief oppakken met (10)(2e) en zonodig nog even met (10)(2e) afstemmen maar ik verwacht dat dat niet noodzakelijk is.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

........................................................................
(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven | Kamer (10)(2e) | Postbak (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030 (10)(2e)
M 06-
F 030
E (10)(2e) @rivm.nl

Werkdagen: (10)(2e)
........................................................................

**Van:** LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 4 juni 2020 09:16
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Ter info, er is eerder met deze club gecommuniceerd.

**From:** LCI Voorwacht < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 13:09
**To:** VraagAanbodTriage < (10)(2e) @rivm.nl>

**Subject:** RE: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Geodemiddag,

Het onderstaande antwoord kan gegeven worden. Ik stuur het antwoord naar jullie. Handelen jullie elke vraag aan de hand van het nummer in het onderwerp? Dat is namelijk e reden om de mail niet rechtstreeks te beantwoorden door mij

Groet (10)(2e)

Goedemiddag,

Uw vraag over vakantienierdialyse in Nederland is niet geheel duidelijk wie er precies bedoeld wordt. Om wie gaat het? Om Nederlanders die op vakantie zijn in NL of buitenlanders die op vakantie zijn in NL?
FMS heeft een expertisegroep die adviseert over beleid bij poliklinische patiënten.
U kunt met uw vraag het beste contact opnemen met de FMS.

met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)

W: www.lci.rivm.nl
T: 030 – (10)(2e)
A: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven
P: Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aanwezig
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 11:40
**Aan:** LCI Voorwacht <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Beste (10)(2e)
Deze vraag is mij niet duidelijk.
Om wie gaat het? Om Nederlanders die op vakantie zijn in NL of buitenlanders die op vakantie zijn in NL?
FMS heeft een expertisegroep die adviseert over beleid bij poliklinische patienten.
Ik zou hen adviseren contact op te nemen met de FMS als zij hun vraag beter kunnen specificeren.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Rijksinstituut voor Volkgezondheid en Milieu (RIVM)

(10)(2e)
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)

Postbus 1

3720 BA Bilthoven, the Netherlands
tel: +31 (10)(2e)
(10)(2e) @rivm.nl

**From:** LCI Voorwacht <(10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 14:07
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Hoi (10)(2e)

Kun jij deze vraag beantwoorden? Zo niet weet jij wie wel?

Groet (10)(2e)

**Van:** VraagAanbodTriage <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 13:59
**Aan:** LCI Voorwacht <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Beste collega,

Bijgaand een verzoek tot contact met iemand die kan adviseren over wenselijkheid van nierdialyse op vakantie in Nederland.
Kunnen jullie dit afhandelen? Desgewenst kunnen wij jullie antwoord versturen.

Groeten
VraagAanbodTriage RIVM
(10)(2e)

**From:** info@rivm.nl
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 08:56
**To:** VraagAanbodTriage
**Subject:** Melding nr. M2005 7401 onderwerp: e-mail adres OMT

Beste collega,

Onderstaande mail is binnengekomen bij het RIVM Infopunt. Deze mail heeft het volgende kenmerk gekregen: M2005 7401.

Kun jij een inhoudelijke reactie geven zodat wij deze vraag/melding kunnen beantwoorden?
Graag ontvangen wij een reactie op deze mail binnen 5 werkdagen Zorg ervoor dat je de onderwerpregel niet aanpast.

Alvast bedankt voor je medewerking!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
RIVM Infopunt

Verzoek:
E-mail adres: (10)(2e) @nefro.nl
Date sent: May 20, 2020 7:53 AM
To: info@rivm.nl
Subject: e-mail adres OMT

Ingezonden op wo, 20-05-2020 | 07:53
Ingezonden door: Anoniem
Ingezonden waardes:

**Aard van uw vraag**
Zakelijk

**Waar gaat uw vraag over?**
Nieuwe coronavirus

**Onderwerp**
e-mail adres OMT

**Vraag**
De Nederlandse Federatie voor nefrologie heeft een vraag over de wenselijkheid van vakantiedialyse in Nederland en wil deze vraag voorleggen aan het OMT.

Welk e-mail adres te gebruiken?

**Naam**
(10)(2e)

**Woonplaats**
UTRECHT

**E-mailadres**
(10)(2e)@nefro.nl

**Telefoonnummer**
06 (10)(2e)

**Privacy**
Ik ga akkoord met de voorwaarden over de privacy van mijn gegevens.

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:30:32 AM
**Subject:** RE: sars-cov-2 uitbraak koor
**Received:** Wed 5/13/2020 9:30:32 AM

Hoi, dank je – ik ben nu betrokken bij een stuk voor OMT over zingen/koren, en we hadden dit paper ook opgepikt.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 10:56
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** sars-cov-2 uitbraak koor

Hoi (10)(2e)

Ik vond een interessant paper over een (10)(2a)
(10)(2a)
en zit te dubben of dit iets is voor het SO; was er nou in Nederland ook een kerk-cluster (Goeree)? Heeft dat onderzoek nog iets opgeleverd? Misschien kan ik het dan daaraan knopen, voor de relevantie.

Groeten, (10)(2e)

**To:** Info-RIVM[info@rivm.nl]
**From:** VraagAanbodTriage
**Sent:** Fri 5/29/2020 1:35:23 PM
**Subject:** FW: Melding nr. M2005 5786 onderwerp: Immuniteit tegen COVID 19
**Received:** Fri 5/29/2020 1:35:24 PM

Beste collega,

Willen jullie onderstaande tekst als reactie sturen naar onderstaande afzender?

Alvast bedankt!
Groeten,
(10)(2e)
VraagAanbodTriage RIVM

Geachte heer,

Bedankt voor het meedenken aan een oplossing voor COVID-19.

Omdat immuunglobuline metingen nu eenmaal gestandaardiseerd (en goedkoop) kunnen worden bepaald in tegenstelling tot de cellulaire respons, is dat de gangbare diagnostiek voor bepaling van doorgemaakte infectie (mogelijk zelfs acute infectie) en/of vaccinatierespons in grotere groepen.

Dat cellulaire respons en ook IgA respons essentieel is, is ook bekend bij de grotere vaccinontwikkelaars. Vooral ook omdat er al activiteit was op het terrein van vaccinontwikkeling tegen SARS-CoV-1 en MERS-CoV. Nu is helemaal het hek van de dam met > 100 vaccinontwikkelaars. Ook de regulatoire autoriteiten zijn zeer druk bezig om allerlei correlates of protection te valideren, waarbij cellulaire en humorale immuunrespons worden meegenomen.

Bij het RIVM zijn wij niet bezig met vaccinontwikkeling.

Voor diagnostische overwegingen is b.v. Erasmus MC Viroscience (prof (10)(2e)) een adres om eventuele feedback te verkrijgen.

Vriendelijke groet

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

LCI-RIVM

Verzoek:
E-mail adres: (10)(2e)@restacon.eu
Date sent: May 15, 2020 9:14 AM
To: info@rivm.nl
Subject: Immuniteit tegen COVID 19

Ingezonden op vr, 15-05-2020 | 09:14
Ingezonden door: Anoniem
Ingezonden waardes:
**Aard van uw vraag**
Zakelijk

**Waar gaat uw vraag over?**
Nieuwe coronavirus

**Onderwerp**
Immuniteit tegen COVID 19

**Vraag**

Goedemorgen,
Zou het mogelijk zijn dit bericht onder de aandacht te brengen van het OMT en misschien meer specifiek, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en/of (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).

Mij naam is (10)(2e) en ik werk al zo'n 35 jaar aan de ontwikkeling van vaccins tegen een groot aantal dierziekten via het vroegere Intervet (nu MSD AH). Zo ook tegen Infectieuze Bronchitis dat veroorzaakt wordt een coronavrius. Daarvoor zijn een 10-tal levende geattenueerde vaccins ontwikkeld die bescherming bieden tegen de respiratoire aandoeningen veroorzaakt door het pathogene IB virus. Deze levende vaccins worden toegediend via een spray in kleine druppeltjes (zo'n 50-100 micrometer). In het kader van deze vaccin ontwikkelingen ben ik betrokken geweest bij een groot aantal dierproeven en heb die ook ingediend bij EMA om toelating te krijgen voor deze vaccins. Ik het kader van deze onderzoeken zie ik dat we in kippen lang niet altijd een humorale antistof response waar hoeven te nemen om toch bescherming te hebben tegen een respiratoire challenge. Sterker nog, als we geinactiveerde vaccins via injectie toedienen induceren we wel goede humorale antistof res ponsen m aar we zien nauwelijks bescherming in de trachea. De bescherming na zo'n lokale besmetting (port de entré) komt dan van de lokale / cell mediated immunity. Als je nu na COVID 19 kijk denk ik dat mogelijk mensen met milde symptomen (vergelijk dit met een levende geattenueerd IB vaccin) wel degelijk lokale immuniteit zouden kunnen hebben zonder dat je antistoffen in het bloed ziet. Dus mogelijk is er al veel meer immuniteit in de bevolking dan dat we op basis van humorale antistoffen denken. Als u wilt wil ik graag een keer langskomen en dit verder toe te lichten en ook wat data laten zien. Graag zou ik dat dan graag doen met (10)(2e) (10)(2e) die ook expert is op het gebied van IB in kippen (10)(2e) Ik ben absoluut van mening dat we vanuit het veterinaire vaccin gebied aanvullende inzichten kunnen geven m.b.t. coronavirussen en immuniteit hier tegen. Ik ben zeer benieuwd na u antwoord.

Met vriendelijk groet,

(10)(2e)

**Naam**
(10)(2e)

**Woonplaats**
Sambeek

**E-mailadres**
(10)(2e)@restacon.eu

**Telefoonnummer**
(10)(2e)

**Privacy**
Ik ga akkoord met de voorwaarden over de privacy van mijn gegevens.

**To:** Info-RIVM[info@rivm.nl]
**From:** VraagAanbodTriage
**Sent:** Thur 5/28/2020 6:21:14 PM
**Subject:** FW: Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen: reactie
**Received:** Thur 5/28/2020 6:21:15 PM

Beste collega van Infopunt,

Wil je onderstaande reactie versturen aan (10)(2e) @gmail.com

(10)(2e)
VraagAanbodTriage loket

Geachte heer (10)(2e)

Dank voor uw bericht en bijgevoegde sheet; de publieke maatregelen geordend volgens het BAH-principe.
Veel bedrijven en instellingen komen de komende periode, naast hun kernprocessen (en bestaande RI&E), voor de uitdaging te staan hoe ze werknemers veilig kunnen laten terugkeren naar de reguliere werkplek. Dit levert in de praktijk praktische, grotendeels nieuwe vraagstukken op over de te nemen coronamaatregelen in het kader van (lokale)noodverordeningen (zoals 1,5 meter afstand bewaren, aantal toegestane personen in een ruimte, vermijden dat grote groepen ontstaan in bijvoorbeeld bedrijfskantines).

Met oog op deze algemene en publieke coronamaatregelen (buiten het primaire werkproces) is gezocht naar een logische groepering.

In het kader dat u aanhaalt staat expliciet dat het *aanvullende* maatregelen betreft, bovenop (en niet in plaats van) wat al geldend is binnen een bedrijf.

Ook de Inspectie SZW heeft al gewaarschuwd dat een COVID-19 protocol de RI&E niet kan vervangen. Op haar site maakt ze duidelijk dat werkgevers het risico van COVID-19 langs twee mogelijke wegen moeten benaderen:

1. Situaties waarbij blootstelling een direct gevolg is van de werkzaamheden die worden verricht; hierbij komt een aanpassing in de RI&E en is het BAH-principe de kapstok voor plan van aanpak/preventief beleid.
2. Situaties waarbij de mogelijkheid van blootstelling volgt uit het algemene besmettingsgevaar in Nederland.

Binnen het OMT is inderdaad vast een bedrijfsarts aanwezig, deskundig op biologische agentia in nauwe afstemming met het Ministerie van SZW.

Hopende u hiermee afdoende van dienst te zijn.

Hartelijke groet,

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @gmail.com>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:28
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Corona maatregelen - handreiking bedrijven en instellingen

Tav. Prof (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e)

Beste (10)(2e)

Graag zou ik reageren n.a.v. publikaties van het RIVM over maatregelen voor de Coronacrisis, bijv. de Handreiking: "Veilige heropening van bedrijven en instellingen".

Het valt mij op als leek, dat de maatregelen heel veel tekst omvatten, in mijn ogen niet logisch opgebouwd, niet de basis principes volgen zoals die gelden vanuit de Arbowetgeving, waarin duidelijk staat hoe veilig om te gaan met biologische agentia.

Voor er maatregelen getroffen worden, dient er altijd eerst een RI&E, risico-inventarisatie en -evaluatie gedaan te worden van plekken en situaties waarbij er mogelijk een kans op blootsteling is. Er wordt nergens in de communicaties gespoken over een risicobeoordeling? Verder, de maatregelen die genomen moeten worden, om blootstelling te voorkomen of te verminderen, volgen de zgn. Arbeidhygiënische strategie. Er is namelijk een hierarchie van maatregelen: eerst a) bronmaatregelen, dan b) collectieve maatregelen en daarna pas c) individuele maatregelen. Omdat er voor biologische agentia een aantal aparte zaken kunnen spelen, is er in dit geval een speciale Bio-ArbeidsHygiënische strategie (BAH) gebruikelijk. Er wordt altijd eerst gezocht naar 1) technische maatregelen (zeg maar de hardware), daarna 2) organisatorische / administratieve maatregelen en 3) procedurele maatregelen (zeg maar de software) en daarna pas 4) de persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM's).

Mijninziens zouden alle Corona maatregelen die de overheid presenteert dezelfde Arbo kapstok moeten volgen - met name dus dat een risicobeoordeling altijd ten gronslag ligt aan het uiteindelijke pakket van maatregelen, want dat is en blijft maatwerk per bedrijf en instelling. En dat de beheersmaatregelen ook bepaalde volgorde en principes volgen. Dan heb je naar mijn mening pas een consistent overheidsbeleid.

Om te illustreren wat ik bedoel, heb ik een slide gemaakt met een tabel (zie bijgevoegd), waarbij de voorgestelde aanpak om maatregelen te presenteren dus de bovenstaande logica volgen. Per branche, bedrijf of instelling zou deze tabel gemaakt kunnen worden, waarbij de uitgangspunten en principes vertaald worden naar lokale maatregelen om blootstelling te voorkomen of te verminderen. Let op, de tabel is een verzameling van voorbeelden om het bovenstaande idee te illustereren en zal als zodanig natuurlijk niet 1:1 bruikbaar zijn.

Hoop dat mijn punt duidelijk is. Denk dat het ook een gelegenheid is om de communicatie vanuit de overheid op punten wat te verbeteren. Dat algemeen geldende principes en voorschriften - vanuit de Arbowetgeving, ook hier toegepast kunnen worden. Zo ontstaat er dan een herkenbaar en logisch beleid. Ga er vanuit dat er binnen het OMT ook afvaardiging is vanuit Min. SZW met expertise op gebied van Arbo en biologische agentia om dit aspect te adviseren en borgen!?

Hoop dat het bruikbaar is! Ik zou het op prijs stellen om hier nog wat terugkoppeling over te ontvangen.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e) PhD
(10)(2e)
BIORISK CONTROL
tel. 06- (10)(2e)

**To:** LCI Voorwacht[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** VraagAanbodTriage
**Sent:** Thur 5/28/2020 6:05:13 PM
**Subject:** FW: A note on benefits of partially effective face masks
**Received:** Thur 5/28/2020 6:05:13 PM
Caswell mask elasticity.pdf

Beste LCI,

Willen jullie kennisnemen van bijgaand onderzoek/artikel over mondmaskers? Het betreffende artikel is ook met EPI gedeeld.

Groeten, (10)(2e)
VraagAanbodTriage loket

**From:** Secretariaat Clb
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 14:45
**To:** VraagAanbodTriage
**Subject:** FW: A note on benefits of partially effective face masks

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) @uva.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 14:29
**Aan:** Secretariaat Clb < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** A note on benefits of partially effective face masks

Hello --- I am hoping that this email will get to (10)(2e) (10)(2e) and (10)(2e).

Attached is a simple mathematical calculation that was inspired by conversations with colleagues and friends about the benefits, or lack of benefits, of wearing face masks (non-medical) *to the wearer of the mask*. The results suggest that the benefits can be greater than we might think.

With the requirement for non-medical masks on public transport starting in a few days, I hope this may be useful.

Best wishes to you all in a difficult time.

Regards,
(10)(2e)

--

(10)(2e)

University of Amsterdam

PO Box (10)(2e)

1090 GE Amsterdam

The Netherlands

+31 (0)20 (10)(2e)

mobile +31 0 (10)(2e)

(10)(2e)

297203

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@kvlo.nl]
**From:** Protocol Covid
**Sent:** Wed 5/20/2020 9:49:54 AM
**Subject:** RE: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO
**Received:** Wed 5/20/2020 9:49:54 AM

Beste (10)(2e)

Hierbij nav ons telefoongesprek zojuist het NOCNSF protocol buitensport:
https://nocnsf.nl/media/2669/nocnsf_protocol_verantwoord-sporten-v3.pdf
Op pagina 5 staat:
houd handenwasgelegenheid en toiletten open en maak deze regelmatig schoon, minimaal één keer per dag;

En over de kleedkamers op pagina 11:
Eventueel aanwezige kleedkamers zijn gesloten.

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@kvlo.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 08:49
**To:** Protocol Covid <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO

Beste (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),
Dank voor uw snelle reactie.

Ik had nog twee vragen:

1. Het VO en PrO mogen vanaf 2 juni alleen buiten gymles hebben en dan moeten de sportvelden (indien via de gemeente) ook beschikbaar worden gesteld. Mogen de toiletten bij de sportvelden dan ook (weer) open..?
2. Het PO gaat vanaf 8 juni hele dagen met hele klassen open. Betekent dit dat de gymlessen dan ook weer met volledige klassen buiten en binnen gegeven mogen worden..? Graag uw advies.

Groet (10)(2e)

---

**Van:** Protocol Covid <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 14:27
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@kvlo.nl>; Protocol Covid <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO

Beste heer (10)(2e)

Hieronder hebben wij uw vragen opgenomen en met rood onze antwoorden:

1. Wij willen u vragen beide protocollen te beoordelen en van advies te voorzien. Daarbij zij opgemerkt dat de handhaving van 1.5 mtr. afstand bij het VSO/PRO, ingewikkeld en moeilijk is, mede bijv. vanwege noodzakelijke fysieke begeleiding. Tegen die achtergrond is het protocol samengesteld. Daarbij hebben wij gebruik gemaakt van externe deskundigheid, zoals vakleerkrachten en onderwijsspecialisten gespecialiseerd in het VSO.

   Het RIVM beoordeelt geen protocollen (wij keuren protocollen namelijk niet goed of af). Wij geven u enkel advies over zaken aangaande de infectiepreventie in uw protocol.

M.b.t. het VSO en PRO het volgende:
Het door het RIVM bijeengeroepen (Outbreak Management Team) OMT ziet op basis van de modellering geen bezwaren tegen het geheel openen van het voortgezet speciaal onderwijs en adviseert dit onder gelijke voorwaarden toe te staan als waaronder het speciaal basisonderwijs is geopend.
Het door het RIVM bijeengeroepen OMT ziet op basis van de modellering geen bezwaren tegen het openen van het praktijkonderwijs (inclusief examinering en praktijklessen) en voortgezet nieuwkomersonderwijs en adviseert dit onder gelijke voorwaarden toe te staan als waaronder het regulier voortgezet onderwijs wordt geopend.
De besluitvorming ligt echter niet bij het OMT, maar bij het kabinet.

2. Bij het protocol PO/SO is uitgegaan van de richtlijn dat Bewegingsonderwijs in ieder geval tot 2 juni a.s. bij voorkeur buiten wordt gegeven. Als er geen buiten-accommodatie beschikbaar is, of dit onwenselijk is (bijvoorbeeld in het Speciaal Onderwijs), dan worden er in een binnen-accommodatie (gymzaal/speellokaal) alleen matig-intensieve activiteiten verzorgd.
[1] Het virus lijkt in buitenlucht sneller te verdunnen, waardoor er minder risico op verspreiding is. Met een beperktere ventilatie en luchtkwaliteit in zalen is het daarom gewenst om matig-intensieve activiteiten te verzorgen.

Bij het protocol LO in het VO zijn wij daar ook vanuit gegaan. Wat is uw advies?

Bij het protocol VSO/PRO laten we 'buiten en binnen' bewust in het midden, zodat de school zelf de meest geschikte accommodatie kan kiezen:
*De lessen worden in ieder geval tot einde schooljaar (juli 2020) aangeboden. In een binnen-accommodatie (gymzaal/sporthal) mogen alleen matig-intensieve activiteiten worden aangeboden. Ventileer de gymzaal regelmatig.* Wat is uw advies?
Over het 'Protocol bewegingsonderwijs PO en SO: buiten èn binnen' is niet eerder advies afgegeven door het RIVM. Het advies van het RIVM m.b.t. bewegingsonderwijs in het PO/SO dat wel gegeven is, is dat bij voorkeur buiten bewegingsonderwijs wordt gegeven, maar dat bewegingsonderwijs binnen kan plaatsvinden in dezelfde samenstelling als het overige onderwijs wordt verzorgd.
Het advies voor het bewegingsonderwijs in het VSO is dat dit onder dezelfde voorwaarden kan als het SO.
Het advies voor het bewegingsonderwijs in het VO is, binnensport op dit moment niet te laten plaatsvinden. Dit omdat binnensport mogelijk een verhoogd risico op verspreiding van het nieuwe coronavirus geeft. Dat wordt nog onderzocht, uitkomsten zouden later tot een andere afweging kunnen leiden.
Het advies voor het bewegingsonderwijs in het praktijkonderwijs is dat dit onder dezelfde voorwaarden kan als het VO.

3. Om 1.5 meter afstand in de lessen LO te bewaren, kan lesgegeven worden aan *maximaal 8 leerlingen, mits de ondersteuningsbehoefte van de leerlingen, omstandigheden en onderwijshuisvesting dat toelaten.* Wat is uw advies?

Het RIVM geeft geen adviezen over het maximaal aantal leerlingen dat kan deelnemen aan het bewegingsonderwijs, aangezien een maximaal aantal leerlingen afhankelijk is van de context. Ons advies is om de les zo vorm te geven dat er minimaal 1,5 meter afstand kan worden gehouden tussen kinderen vanaf 13 jaar. Die afstand geldt niet voor kinderen tot en met 12 jaar. Bedenk dat personen bij bewegen niet allemaal even snel en in dezelfde richting bewegen, het is daarom verstandig om van meer meters uit gaan om het aantal personen gezien het aantal beschikbare $m^2$ te bepalen.

4. Scholen bepalen zelf de inhoud van het onderwijs met het advies te beperken tot de kern van alle vakken. Scholen bepalen zelf de organisatorische en logistieke invulling. Wat is uw advies?

Deze vraag heeft geen betrekking op infectiepreventie.

5. Bij bewegingsactiviteiten is het bewaren van 1.5 meter afstand tussen leerlingen onderling en tussen docent en leerlingen *het streven*. De docent blijft echter verantwoordelijk voor de veiligheid in de groep, waarbij rekening wordt gehouden met de ondersteuningsbehoeftes van de leerlingen. Dit maakt afwijken van de 1.5 meter onderlinge afstand soms noodzakelijk[1]. De beperkende omstandigheden (onderlinge afstandsnorm en/of het gebod om slechts matig-intensief te bewegen) in combinatie met de ondersteuningsbehoefte van een leerling, maakt dat deze inschatting per dag verschillend kan zijn. Wat is uw advies?

Ons advies is de tekst als volgt te formuleren:
Bij bewegingsactiviteiten is het bewaren van minimaal 1.5 meter afstand tussen leerlingen onderling en tussen docent en leerlingen het streven. De docent blijft echter verantwoordelijk voor de veiligheid in de groep, waarbij rekening wordt gehouden met de ondersteuningsbehoeftes van de leerlingen. Dit maakt afwijken van de 1.5 meter onderlinge afstand soms noodzakelijk[1]. [1] De beperkende omstandigheden (onderlinge afstandsnorm) in combinatie met de

ondersteuningsbehoefte van een leerling, maakt dat deze inschatting per situatie kan verschillen.

6. Als vooraf wordt ingeschat dat het bewaren van de 1.5 meter geen optie is, worden de betreffende activiteiten op een andere manier georganiseerd en/of online aangeboden. Wat is uw advies?

Dit is in lijn met het advies om tussen personeelsleden en leerling zoveel mogelijk 1,5 meter afstand te bewaren.

7. Hockeysticks eerst schoonmaken en dan alleen zelf gebruiken; ballen na afloop schoonmaken?

Het reinigen van een voet- of hockeybal en dergelijke is niet nodig. Materialen die veel met handen worden aangeraakt dienen direct na de les gereinigd te worden met water en zeep of reinigingsdoekjes. Indien deze materialen na de les worden schoongemaakt, hoeft dit niet nogmaals voor een volgende les plaats te vinden. De gebruikers passen meteen na de les/sportactiviteit goede handhygiëne toe.

8. Is overgooien met een bal, zoals bij basketbal en handbal, überhaupt toegestaan, zoals ook bij frisbee overgooien in tweetallen; en dan alle frisbees (en of ballen) na elke les schoonmaken?

Ja, het overgooien met deze materialen is toegestaan. Waarbij geldt dat materialen die veel met handen worden aangeraakt direct na de les gereinigd worden met water en zeep of reinigingsdoekjes. De gebruikers passen meteen na de les/sportactiviteit goede handhygiëne toe.

9. Aan het einde van elke les contactoppervlak (zoals valmat) schoonmaken; aan het einde van de dag toestellen schoonmaken?

Materialen en toestellen die veel met handen worden aangeraakt direct na de les reinigen met water en zeep of reinigingsdoekjes. De gebruikers passen meteen na de les/sportactiviteit goede handhygiëne toe.

Ik hoop dat we u hiermee afdoende geholpen hebben en dat u deze antwoorden & adviezen kunt gebruiken voor de betreffende protocollen. Neem gerust contact op indien u nog aanvullende vragen of opmerkingen heeft en als u nog advies wilt over de nieuwe versie van uw protocollen.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM CIb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**M** +316 (10)(2e)
**E** (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @kvlo.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 13:30
**To:** Protocol Covid < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO

Geachte mijnheer/mevrouw,
Onderstaande mail met protocollen heb ik vorige week vrijdag naar (10)(2e) (10)(2e) toegezonden.
Kunt u aangeven of deze in goede orde is ontvangen en wanneer in een reactie is voorzien..?

Alvast dank!

297203

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** Protocol Covid
**Sent:** Wed 5/20/2020 9:05:27 AM
**Subject:** FW: maatregelen bij gesprekken in gevangenis
**Received:** Wed 5/20/2020 9:05:28 AM

Ha (10)(2e)

Zie deze reactie. Kun jij een reactie opstellen? Aangezien je hier al mee bezig was?
Afstemmen kan met mij of (10)(2e) (alhoewel die behoorlijk druk is) en straks is (10)(2e) ook in huis.

Groetjes (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @dji.minjus.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 17:49
**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Goedendag,

Dank voor antwoord. Begrijp alleen niet waarom het RIVM niet weet of plexiglas van meerwaarde is als de 1,5 meter afstand wel bewaard kan worden. Als daar geen duidelijk antwoord op komt gaat iedereen van alles optuigen met volledig glazen wanden die de ruimte tussen een persoon en zijn bezoeker volledig afsluiten zodat je met microfoon moet communiceren terwijl dat op grond van de 1,5 meter maatregel niet nodig is volgens mij.
Op welk onderzoek /evidence is de 1,5 meter dan gebaseerd?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Landelijk Crisisteam Coronavirus DJI
(10)(2e)

(10)(2e)
**Dienst Justitiele Inrichtingen**
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
Herman Gorterstraat 5, 3511 EW UTRECHT (10)(2e) etage
Postbus 13369 3507 LJ Utrecht
.............................................................................................
**E** (10)(2e) @dji.minjus.nl
**T** 088 (10)(2e) **M** 06 (10)(2e)

(10)(2e) *afwezig*

(10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/14/2020 8:57:45 AM
**Subject:** FW: maatregelen bij gesprekken in gevangenis
**Received:** Thur 5/14/2020 8:57:45 AM

---

**From** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 10:30
**To** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Hoi,

Ik stuur dit even door naar jullie, omdat er waarschijnlijk indirect van de antwoorden in alle gevangenissen richtlijnen/protocollen worden gemaakt. Er komt nog een mail achteraan.

Groetjes,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e)@dji.minjus.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 01:31
**Aan** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Goedendag,

In het gevangeniswezen worden voorbereidingen getroffen voor versoepeling van maatregelen.
Binnen de inrichting vinden diverse één op één gesprekken plaats tussen justitiabelen en advocaten/bezoekers/zorgprofessionals.

In het kader hiervan graag uw advies en antwoord op vragen betreffende preventie maatregelen.

Vraag 1: Wordt bij een tafelgesprek tussen 2 personen zonder klachten de maatregel van "”> 1,5 meter afstand tussen de gesprekspartners" voldoende geacht voor het voorkomen van overdracht? Zo, nee welke aanvullende maatregelen zijn nodig?

Vraag 2: Wat is de toegevoegde waarde van het plaatsen van plexiglas tussen 2 met elkaar sprekende **personen zonder klachten,** als zij zich op minimaal 1,5 meter afstand van elkaar bevinden?
Met andere woorden geeft bij een gesprek dat op 1,5 meter afstand plaatsvindt, het plaatsen van plexiglas een significante vermindering van het risico op transmissie ten opzichte van alleen 1,5 meter afstand houden zonder gebruik van plexiglas.

Vraag 3: Wat is de toegevoegde waarde van het plaatsen van plexiglas tussen 2 met elkaar aan een tafel sprekende personen op meer dan 1,5 meter afstand van elkaar als één van de **personen WEL klachten** heeft en af en toe hoest ?

Vraag 4: Welke afstand kan een door hoesten gegenereerde aerosol afleggen

Vraag 5: Is er een indicatie de minimale afstand tussen 2 personen te vergroten (bijv. 2 meter) indien één persoon hoest en geen PBM gebruikt.

Welke maatregelen zijn volgens u nog meer nodig voor het toelaten van bezoek binnen inrichtingen buiten de onderstaande maatregelen:

1. Bezoek mag niet komen indien er voor corona relevante klachten bestaan (bezoek kan zelf triagevragen doornemen direkt voorafgaand an bezoek bijvoorbeeld.)
2. Bij binnenkomst wassen of desinfecteren bezoekers de handen en zij worden verzocht zo min mogelijk zaken aan te raken

3. De route naar de zaal waar het gesprek plaatsvindt wordt zo ingericht dat zoveel mogelijk 1,5 meter afstand kan worden bewaard.
4. Tijdens gesprek wordt 1,5 meter afstand gehouden (geen PBM gebruik, geen plexiglas)
5. Niet meer dan 1 of 2 bezoekers per gedetineerde worden toegelaten.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Landelijk Crisisteam Coronavirus DJI
(10)(2e)

(10)(2e)
**Dienst Justitiële Inrichtingen**
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
Herman Gorterstraat 5, 3511 EW UTRECHT (10)(2e) etage
Postbus 13369 3507 LJ Utrecht
.......................................................................................
**E** (10)(2e)@dji.minjus.nl
**T** 088 (10)(2e) **M** 06 (10)(2e)

(10)(2e) *afwezig*

---

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 7:30:38 AM
**Subject:** Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF
**Received:** Tue 5/19/2020 7:30:38 AM
Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.docx

Dit is de versie voor de publieksversie. WE hebben 3 punten aangepast t.a.v. de versie die ik je gisternavond heb gestuurd.

Groetjes (10)(2e)

**To:** VraagAanbodTriage[(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 12:25:57 PM
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
**Received:** Wed 5/20/2020 12:25:57 PM

De volgende centra binnen CIb: IDS, EPI, LCI en Z&O

Groetjes (10)(2e)

---

**From:** VraagAanbodTriage <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 12:14
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Hoi (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 20 mei 2020 10:29
**To:** VraagAanbodTriage <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Hoi (10)(2e)

Ik kreeg vraag van (10)(2e) naar wie dit is doorgezet. Volgens (10)(2e) heb jij deze doorgezet, maar ik in onderstaande mail kan niet zien naar wie. Weet jij het zo nog?

Groeten
(10)(2e)

---

**From:** VraagAanbodTriage <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 20:29
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Beste collega's,

Mogelijk is bijgevoegde call interessant voor jullie centrum/afdeling. Daarom zetten we het ter informatie en op verzoek van GZB naar jullie door.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:34
**To:** VraagAanbodTriage
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e) ; (10)(2e) (10)(2e)
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Beste collega's,

Vanuit GZB is er belangstelling getoond voor bijgaande COVID-19 gerelateerde EU call, met name voor wat betreft de medische technologie. Ik neem aan dat anderen binnen RIVM ook met deze call bekend zijn. Is er bij jullie een contact bij wie we logischerwijs kunnen aansluiten voor gezamenlijke actie?

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) PhD
(10)(2e) of Reproductive Toxicology

Centre for Health Protection
National Institute for Public Health and the Environment
P.O.Box 1, 3710BA Bilthoven, Netherlands
Tel. +31 3 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:21
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Hoi,

Zie bijgaand een nieuwe concept-versie van de call ; de publicatie van de definitieve tekst wordt donderdag verwacht.

@(10)(2e), heb je mijn mail van gisteren hierover al kunnen bekijken?

Groet,
(10)(2e)

**From:** < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 16:04
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** bdrint < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Dag allen,

Bij deze een update over de tweede extra COVID-19 call. Deze is nog steeds in concept, maar de formele publicatie wordt overmorgen (donderdag 14 mei) verwacht. Zodra ik meer info ontvang, horen jullie dat z.s.m.

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

Dubbel

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 8:24:53 AM
**Subject:** FW: aanvullingen huidig sportprotocol
**Received:** Wed 5/27/2020 8:24:53 AM
Protocol verantwoord sporten concept.docx
Protocol Verantwoord Zwemmen versie 0.9.docx

---

**From:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 16:37
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** FW: aanvullingen huidig sportprotocol

Ho (10)(2e)
Hierbij de te toetsen protocollen. Zie hieronder: een aangepast zwemprotocol tav de versie van vanochtend bij de chloorwaardenvraag.
Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 16:13
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: aanvullingen huidig sportprotocol

Ha (10)(2e)

Hierbij de protocollen ter toetsing door het RIVM morgen.

LET OP: eerder vanmiddag kreeg ik ook al het protocol verantwoord zwemmen die ik je ook toestuurde, maar ze hebben een nieuwe versie nagestuurd. Niet erg handig, mar goed... Dus dit exemplaar is er voor de toets bij het RIVM.

Bij het algemeen sportprotocol gaat het maar om een beperkt aantal wijzigingen. Dus als dat s morgens gecheckt kan, is dat handig. Dan kunnen de sportbonden/sporttakken er rekening meehouden voor verdere uitwerking. Laat je even weten ?

Thanx !

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 16:00
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: aanvullingen huidig sportprotocol

Ha (10)(2e)

Hierbij het aangepast algemene protocol. De aangepaste zinnen ten opzichte van onze vorige versie zijn blauw gearceerd.
Ook het zwemprotocol heb ik voor de volledigheid nog bijgevoegd.

Succes!
Kan ik het document morgen einde ochtend retour verwachten?

Groetjes,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 15:20
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
**Onderwerp:** RE: aanvullingen huidig sportprotocol

Ha (10)(2e)

Het zwemprotocol heb ik al (10)(2e) (10)(2e) gekregen en ligt al bij het RIVM.

Ik zie het algemeen protocol zo verschijnen !

Groet,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 14:58
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: aanvullingen huidig sportprotocol

Oke perfect.
De tak van binnenzwembad nemen we apart mee in een sportspecifiek protocol opgesteld door de KNZB. Deze mail ik tegelijk mee met het aangepaste algemene protocol.

Groetjes,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 12:21
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
**Onderwerp:** RE: aanvullingen huidig sportprotocol

Ha (10)(2e)

Als ik hem vanmiddag kan aanleveren, kijkt het RIVM er morgen naar !

Groet,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @nocnsf.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 19:43
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** aanvullingen huidig sportprotocol

Ha (10)(2e)

Morgenochtend ga ik met mijn team weer aan de slag om het huidige protocol aan te vullen naar 18+ buiten sporten.
Ik verwacht morgenmiddag rond 16.00 het protocol naar je te kunnen sturen.
Is er dan vanuit jou en RIVM capaciteit voor een check?

Groetjes,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) Gezonde Sportomgeving
NOC*NSF
Tel: +31 (0)6 (10)(2e)
(10)(2e) @nocnsf.nl
www.nocnsf.nl
*werkdagen* (10)(2e)

297214

**We winnen veel met sport!**

*Wij geloven in een sterker Nederland door de kracht van sport. We doen dit onder andere dankzij onze Partners van de Nederlandse sport: De Nederlandse Loterij, Heineken, Missie H2, De Rabobank, Het Algemeen Dagblad. NOC*NSF is een vereniging naar Nederlands recht en geregistreerd in het handelsregister te Arnhem onder nr. 09059703. Op dit e-mailbericht en eventuele bijlagen is een disclaimer van toepassing: www.nocnsf.nl/disclaimer.*

**We winnen veel met sport!**

*Wij geloven in een sterker Nederland door de kracht van sport. We doen dit onder andere dankzij onze Partners van de Nederlandse sport: De Nederlandse Loterij, Heineken, Missie H2, De Rabobank, Het Algemeen Dagblad. NOC*NSF is een vereniging naar Nederlands recht en geregistreerd in het handelsregister te Arnhem onder nr. 09059703. Op dit e-mailbericht en eventuele bijlagen is een disclaimer van toepassing: www.nocnsf.nl/disclaimer.*

**We winnen veel met sport!**

*Wij geloven in een sterker Nederland door de kracht van sport. We doen dit onder andere dankzij onze Partners van de Nederlandse sport: De Nederlandse Loterij, Heineken, Missie H2, De Rabobank, Het Algemeen Dagblad. NOC*NSF is een vereniging naar Nederlands recht en geregistreerd in het handelsregister te Arnhem onder nr. 09059703. Op dit e-mailbericht en eventuele bijlagen is een disclaimer van toepassing: www.nocnsf.nl/disclaimer.*

**To:** (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** Protocol Covid[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** Protocol Covid
**Sent:** Mon 5/18/2020 11:15:59 AM
**Subject:** RE: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO
**Received:** Mon 5/18/2020 11:15:59 AM
vragen bewegingsonderwijs.docx

Ha (10)(2e)

Ik ben nog niet toegekomen aan de opmerkingen over de teksten in de protocollen en bijlages. Enkel de vragen uit de mail heb ik in het rood mijn opmerkingen bij gezet in bijgevoegd Word document.
Hopelijk zo verder, nu ff lunchen en (10)(2e) ophalen.

De grote vraag is trouwens: wat doen we met bewegingsonderwijs in het VO qua binnensporten. Wel of niet toestaan?

Groetjes (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 14:19
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** Protocol Covid < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO

Ho (10)(2e)

Deze mail is vanuit OCW gedirigeerd. Ik denk dat we deze moeten mee behandelen met de overige verzoeken, maar graag maandag even overleg of jij vindt dat het nog via VWS gerouteerd moet. Er komen nieuwe vragen uit voort die deels ook te maken hebben met OMT uitspraken van vanmorgen. (10)(2e) zou er dinsdag mee aan de slag kunnen. Ik eventueel maandag maar dat is al erg vol, als het veel werk oplevert woensdag.

Groet,

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @kvlo.nl>
**Sent:** vrijdag 15 mei 2020 12:26
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>
**Subject:** Protocollen heropening LO in het VO en heropening LO in het VSO/PRO

Beste (10)(2e) (10)(2e),
In het kader van de beoordeling van de protocollen voor heropening van Lichamelijke Opvoeding (LO)/Bewegingsonderwijs in het VO en in het VSO/PRO, heb ik uw email-adres ontvangen van (10)(2e) (OCW).

Hierbij doe ik u toekomen in PDF:

- Protocol heropening LO in het VO
- Leerlijnen/bewegingsactiviteiten > 1.5 mtr, buiten en binnen, LO in het VO
- FAQ/veel gestelde vragen en antwoorden over heropening LO in het VO

- Protocol heropening LO in het VSO/PRO

  M.b.t. de leerlijnen/bewegingsactiviteiten >1.5 mtr., wordt verwezen naar de leerlijnen/bewegingsactiviteiten in het VO (zie hier boven)
  De FAQ/veel gestelde vragen over VSO/PRO, worden begin volgende week samengesteld aan de hand van het protocol.

Specifieke vragen:

1. Wij willen u vragen beide protocollen te beoordelen en van advies te voorzien. Daarbij zij opgemerkt dat de handhaving van 1.5 mtr. afstand bij het VSO/PRO, ingewikkeld en moeilijk is, mede bijv. vanwege noodzakelijke fysieke begeleiding. Tegen die achtergrond is het protocol samengesteld. Daarbij hebben wij gebruik gemaakt van externe deskundigheid, zoals vakleerkrachten en onderwijsspecialisten gespecialiseerd in het VSO.

2. Bij het protocol PO/SO is uitgegaan van de richtlijn dat Bewegingsonderwijs in ieder geval tot 2 juni a.s. bij voorkeur buiten wordt gegeven. Als er geen buiten-accommodatie beschikbaar is, of dit onwenselijk is (bijvoorbeeld in het Speciaal Onderwijs), dan worden er in een binnen-accommodatie (gymzaal/speellokaal) alleen matig-intensieve activiteiten verzorgd. [1] Het virus lijkt in buitenlucht sneller te verdunnen, waardoor er minder risico op verspreiding is. Met een beperktere ventilatie en luchtkwaliteit in zalen is het daarom gewenst om matig-intensieve activiteiten te verzorgen.

Bij het protocol LO in het VO zijn wij daar ook vanuit gegaan. Wat is uw advies?

Bij het protocol VSO/PRO laten we 'buiten en binnen' bewust in het midden, zodat de school zelf de meest geschikte accommodatie kan kiezen:
*De lessen worden in ieder geval tot einde schooljaar (juli 2020) aangeboden. In een binnen-accommodatie (gymzaal/sporthal) mogen alleen matig-intensieve activiteiten worden aangeboden. Ventileer de gymzaal regelmatig*. Wat is uw advies?

3. Om 1.5 meter afstand in de lessen LO te bewaren, kan lesgegeven worden aan *maximaal 8 leerlingen, mits de ondersteuningsbehoefte van de leerlingen, omstandigheden en onderwijshuisvesting dat toelaten*. Wat is uw advies?

4. Scholen bepalen zelf de inhoud van het onderwijs met het advies te beperken tot de kern van alle vakken. Scholen bepalen zelf de organisatorische en logistieke invulling. Wat is uw advies?

5. Bij bewegingsactiviteiten is het bewaren van 1.5 meter afstand tussen leerlingen onderling en tussen docent en leerlingen *het streven*. De docent blijft echter verantwoordelijk voor de veiligheid in de groep, waarbij rekening wordt gehouden met de ondersteuningsbehoeftes van de leerlingen. Dit maakt afwijken van de 1.5 meter onderlinge afstand soms noodzakelijk[1]. De beperkende omstandigheden (onderlinge afstandsnorm en/of het gebod om slechts matig-intensief te bewegen) in combinatie met de ondersteuningsbehoefte van een leerling, maakt dat deze inschatting per dag verschillend kan zijn. Wat is uw advies?

6. Als vooraf wordt ingeschat dat het bewaren van de 1.5 meter geen optie is, worden de betreffende activiteiten op een andere manier georganiseerd en/of online aangeboden. Wat is uw advies?

7. Hockeysticks eerst schoonmaken en dan alleen zelf gebruiken; ballen na afloop schoonmaken?

8. Is overgooien met een bal, zoals bij basketbal en handbal, überhaupt toegestaan, zoals ook bij frisbee overgooien in tweetallen; en dan alle frisbees (en of ballen) na elke les schoonmaken?

9. Aan het einde van elke les contactoppervlak (zoals valmat) schoonmaken; aan het einde van de dag toestellen schoonmaken?

Alvast veel dank voor uw adviezen!
Voor meer informatie kunt u mij mailen of rechtstreeks bellen (06 (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

---

[1] De beperkende omstandigheden (onderlinge afstandsnorm en/of het gebod om slechts matig-intensief te bewegen) in combinatie met de ondersteuningsbehoefte van een leerling, maakt dat deze inschatting per dag verschillend kan zijn.

**To:** [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 9:13:46 AM
**Subject:** RE: maatregelen bij gesprekken in gevangenis
**Received:** Wed 5/20/2020 9:13:46 AM

Voor zover het bekend is er geen wetenschappelijke onderbouwing voor de effectiviteit van dergelijke schermen en daarom kan het RIVM geen eenduidig advies geven. Het ligt in de rede dat schermen enige effectiviteit hebben maar dat lijkt afhankelijk van hoe de schermen ingezet worden en de omgeving waarin de schermen toegepast worden. Het RIVM wijst erop dat arbeidshygiënisten in specifieke gevallen kunnen adviseren over de toepassing van schermen.

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@dji.minjus.nl>
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 17:49
**To:** (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Goedendag,

Dank voor antwoord. Begrijp alleen niet waarom het RIVM niet weet of plexiglas van meerwaarde is als de 1,5 meter afstand wel bewaard kan worden. Als daar geen duidelijk antwoord op komt gaat iedereen van alles optuigen met volledig glazen wanden die de ruimte tussen een persoon en zijn bezoeker volledig afsluiten zodat je met microfoon moet communiceren terwijl dat op grond van de 1,5 meter maatregel niet nodig is volgens mij.
Op welk onderzoek /evidence is de 1,5 meter dan gebaseerd?

Voor zover het OMT bekend is er geen wetenschappelijke onderbouwing voor de effectiviteit van dergelijke schermen en daarom kan het OMT geen eenduidig advies geven. Het ligt in de rede dat schermen enige effectiviteit hebben maar dat lijkt afhankelijk van hoe de schermen ingezet worden en de omgeving waarin de schermen toegepast worden. In richtlijnen van de WHO en ECDC worden schermen genoemd als mogelijkheid om de risico's in te perken. Het OMT wijst erop dat arbeidshygiënisten in specifieke gevallen kunnen adviseren over de toepassing van schermen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Landelijk Crisisteam Coronavirus DJI
(10)(2e)

.......................................................................................
**Afdeling Beleid en Zorgsupport**
**Nederlands Instituut voor Forensische Psychiatrie en Psychologie (NIFP)**
**Dienst Justitiele Inrichtingen**
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
Herman Gorterstraat 5, 3511 EW UTRECHT (10)(2e)tage
Postbus 13369 3507 LJ Utrecht
.......................................................................................
**E** (10)(2e)@dji.minjus.nl
**T** 088 (10)(2e) **M** 06 (10)(2e)
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:23
**Aan:** (10)(2e)
**CC:** Protocol Covid; lchv
**Onderwerp:** RE: maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Goedendag,

Hieronder vindt u antwoorden op uw vragen betreffende preventie maatregelen.

Met vriendelijke groet,

297216

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@dji.minjus.nl>
**Verzonden:** donderdag 14 mei 2020 01:31
**Aan:** lchv <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** maatregelen bij gesprekken in gevangenis

Goedendag,

In het gevangeniswezen worden voorbereidingen getroffen voor versoepeling van maatregelen.
Binnen de inrichting vinden diverse één op één gesprekken plaats tussen justitiabelen en advocaten/bezoekers/zorgprofessionals.

In het kader hiervan graag uw advies en antwoord op vragen betreffende preventie maatregelen.

Vraag 1: Wordt bij een tafelgesprek tussen 2 personen zonder klachten de maatregel van "”> 1,5 meter afstand tussen de gesprekspartners” voldoende geacht voor het voorkomen van overdracht? Zo, nee welke aanvullende maatregelen zijn nodig?
1,5m afstand is voldoende

Vraag 2: Wat is de toegevoegde waarde van het plaatsen van plexiglas tussen 2 met elkaar sprekende **personen zonder klachten,** als zij zich op minimaal 1,5 meter afstand van elkaar bevinden?
Met andere woorden geeft bij een gesprek dat op 1,5 meter afstand plaatsvindt, het plaatsen van plexiglas een significante vermindering van het risico op transmissie ten opzichte van alleen 1,5 meter afstand houden zonder gebruik van plexiglas. Een arbeidshygiënist, na onderzoek op locatie, kan u adviseren over eventuele passende technische en organisatorische maatregelen, zoals over de toepassing van schermen. De effectiviteit van schermen hangt samen met de omstandigheden ter plaatse en dit betreft maatwerk.

Voor zover het bekend is er geen wetenschappelijke onderbouwing voor de effectiviteit van dergelijke schermen en daarom kan het RIVM geen eenduidig advies geven. Het ligt in de rede dat schermen enige effectiviteit hebben maar dat lijkt afhankelijk van hoe de schermen ingezet worden en de omgeving waarin de schermen toegepast worden. Het RIVM wijst erop dat arbeidshygiënisten in specifieke gevallen kunnen adviseren over de toepassing van schermen.

Vraag 3: Wat is de toegevoegde waarde van het plaatsen van plexiglas tussen 2 met elkaar aan een tafel sprekende personen op meer dan 1,5 meter afstand van elkaar als één van de **personen WEL klachten** heeft en af en toe hoest ? Een arbeidshygiënist, na onderzoek op locatie, kan u adviseren over eventuele passende technische en organisatorische maatregelen, zoals over de toepassing van schermen. De effectiviteit van schermen hangt samen met de omstandigheden ter plaatse en dit betreft maatwerk.

Vraag 4: Welke afstand kan een door hoesten gegenereerde aerosol afleggen Dit wordt onderzocht

Vraag 5: Is er een indicatie de minimale afstand tussen 2 personen te vergroten (bijv. 2 meter) indien één persoon hoest en geen PBM gebruikt.
In principe ontvangt de persoon met klachten geen bezoek. De persoon met klachten moet zich isoleren (denk isolatie/quarantaine afdelingen)
Indien het een crisis of spoedsituatie is zal eerst gekeken worden of in de situatie beeldbellen volstaat.
Indien dat niet het geval is moeten
- de reguliere maatregelen in acht worden genomen
- indien het bezoek korter is dan 15minuten en de persoon zonder klachten 1,5 afstand kan houden dan wordt de persoon met klachten verzocht om gedurende de interactie een chirurgische mondneusmasker te dragen
- indien het bezoek langer is dan 15minuten of er geen 1,5 afstand gehouden kan worden, dan draagt de persoon zonder klachten een schort, spatbril, mondkapje (minimaal een chirurgische mondneusmasker en indien aanwezig een FFP1) en handschoenen

Welke maatregelen zijn volgens u nog meer nodig voor het toelaten van bezoek binnen inrichtingen buiten de onderstaande maatregelen:

1. Bezoek mag niet komen indien er voor corona relevante klachten bestaan (bezoek kan zelf triagevragen doornemen direkt voorafgaand an bezoek bijvoorbeeld. Triage van gedetineerde en bezoeker voorafgaand het bezoek door een medewerker. Telefonisch/ online bezoekafspraken maken en telefonisch/digitaal triagevragen stellen; op isolatie/quranataine afdelingen is bezoek niet mogelijk; bij dringende gevallen kunnen specifieke regels gelden)
2. Bij binnenkomst wassen (of desinfecteren bezoekers) de handen en zij worden verzocht zo min mogelijk zaken aan te raken; reguliere maatregelen (aandacht voor handhygiëne, niezen/hoesten in de elleboog, papieren zakdoeken gebruiken geen handen schudden)
3. De route naar de zaal waar het gesprek plaatsvindt wordt zo ingericht dat zoveel mogelijk 1,5 meter afstand kan worden bewaard en éénrichtingsverkeer.
4. Tijdens gesprek wordt 1,5 meter afstand gehouden (geen PBM gebruik, geen plexiglas)
5. Niet meer dan 1 of 2 bezoekers per gedetineerde worden toegelaten (maximaal een persoon per dag voor maximaal een uur, tenzij bepaalde omstandigheden maken dat er een andere keuze wordt gemaakt)

In de gevangenissen wordt zo veel mogelijk de 1,5 meter afstand bewaard maar dit is niet altijd mogelijk.
Wat zouden de voor- en nadelen zijn van het dragen van mondmaskers door medewerkers en/of gedetineerden? Bij goede triage (en geen klachten) is het niet nodig. Indien er klachten en zijn er zijn acute redenen om toch in contact te komen, moet er persoonlijke beschermingsmiddelen gebruikt worden zie vraag 5.
Zou het een significante bijdrage leveren aan het voorkomen van transmissie?
Tot nu toe zijn 14 infecties vastgesteld in 4 gevangenissen ( van de 26). Daarvan 10 in één gevangenis.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Landelijk Crisisteam Coronavirus DJI
(10)(2e)

.............................................................................................
**Afdeling Beleid en Zorgsupport**
**Nederlands Instituut voor Forensische Psychiatrie en Psychologie (NIFP)**
**Dienst Justitiele Inrichtingen**
**Ministerie van Justitie en Veiligheid**
Herman Gorterstraat 5, 3511 EW UTRECHT (10)(2e) etage
Postbus 13369 3507 LJ Utrecht
.............................................................................................
**E** (10)(2e) @dji.minjus.nl
**T** 08 (10)(2e) **M** 06 (10)(2e)
(10)(2e)

---

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 11:57:23 AM
**Subject:** FW: Afwegingskader infectiepreventie niet-medische sectoren RIVM-VWS-EZK
**Received:** Tue 5/19/2020 11:57:23 AM
Afwegingskader heropening overige gesloten voorzieningen DEF.pdf

Dit heb ik EZK en VWS gemaild.

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 19 mei 2020 13:35
**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)' < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @minezk.nl' < (10)(2e) @minezk.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Afwegingskader infectiepreventie niet-medische sectoren RIVM-VWS-EZK

Beste,

Aangezien nog gesleuteld wordt aan de publieksversie (die morgen online komt) stuur ik jullie alvast de OMT versie (die vandaag meegaat met de kamerbrief) van het afwegingskader. Dit document is enkel voor intern gebruik.

@ (10)(2e), dit is **dezelfde** versie als die ik jou eerder vandaag stuurde om 11:24. Niet dat daarover verwarring ontstaat.

We horen het graag als jullie nog op- of aanmerkingen hebben. Belangrijk om te weten is dat de inhoudelijke strekking tussen dit stuk en de publieksversie hetzelfde is. Enkel het taalgebruik is aangepast aan de doelgroep. De specificering van voor wie het kader bedoeld is, wordt wel 1 op 1 overgenomen.

Hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 23:13
**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))' < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minezk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @minezk.nl
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** RE: Afwegingskader infectiepreventie niet-medische sectoren RIVM-VWS-EZK

Beste (10)(2e)

Om het afwegingskader in lijn te laten zijn met de eventuele kabinetsbesluiten van aankomende dinsdag achten wij het verstandig om het afwegingskader pas na de persconferentie online te plaatsen. Wel zullen we vooraf de publieksversie van het afwegingskader met jullie delen. Maar niet morgen, pas na het weekend.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM CIb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
M +31 (10)(2e)

E (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 10:34
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minezk.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)@minezk.nl
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Subject:** RE: Afwegingskader infectiepreventie niet-medische sectoren RIVM-VWS-EZK

Afspraken:

- EZK deelt vandaag lijstje met vragen om indruk te geven van behoefte die leeft in de verschillende sectoren
- EZK deelt het concept horecaprotocol met RIVM
- RIVM deelt vrijdag de publieksversie van het afwegingskader met EZK en VWS met verzoek zsm te reageren. Publicatie voorzien voor het weekend of kort daarna
- RIVM stuurt vraag over sporten aan VWS
- VWS koppelt directie Sport met EZK over gesprekken fitness

-----Oorspronkelijke afspraak-----
**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 11 mei 2020 11:25
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e); (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)); (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)); (10)(2e)@rivm.nl; (10)(2e)@minezk.nl
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)); (10)(2e))
**Onderwerp:** Afwegingskader infectiepreventie niet-medische sectoren RIVM-VWS-EZK
**Tijd:** dinsdag 12 mei 2020 10:00-11:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
**Locatie:** Webex

Hi allen,

Hieronder de link naar de Webex meeting van straks.
Ik kan alleen het eerste half uur erbij zijn, omdat ik inmiddels ook Telecom en de remstrategie doe en er veel overleggen zijn vandaag.
Kan iemand het voorzitterschap vanaf half elf van mij overnemen?

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) **invites you to join this Webex meeting.**

Meeting number (access code): (10)(2g)

Meeting password: (10)(2g) from phones and video systems)

Host key: (10)(2g)

Tuesday, May 12, 2020

10:00 am | (UTC+01:00) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London | 1 hr

Join meeting

**Join by phone**

Tap to call in from a mobile device (attendees only)

(10)(2g) United Kingdom Toll

Global call-in numbers

**Join from a video system or application**

Dial (10)(2e) @meetingsemea6.webex.com

You can also dial (10)(2g) and enter your meeting number.

**Join using Microsoft Lync or Microsoft Skype for Business**

Dial (10)(2e) @lync.webex.com

Need help? Go to http://help.webex.com

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/12/2020 7:44:46 PM
**Subject:** FW: Def concept afwegingskader heropening overige instellingen/bedrijven
**Received:** Tue 5/12/2020 7:44:46 PM
Kader overige gesloten voorzieningen Concept def.docx

Ho (10)(2e)

Ik stuur je deze alvast even door voor je beeldvorming. Nog niet mee aan de slag gaan hoor. Want ik verwacht nog wel wat wijzigingen. Maar dan kun je iig alvast zien dat er flinke overlap is met het afwegingskader van de contactberoepen. En dat we al veel van die teksten kunt hergebruiken mijn inziens.

S.v.p. niet verder verspreiden, voordat je het weet gaat het verder dan nu de bedoeling is. Dat ligt nogal gevoelig.

Met VWS en EZK hebben we trouwens al afspraken gemaakt over het delen van het stuk en hun input.

Groetjes (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/7/2020 1:59:27 PM
**Subject:** RE: Corona en Badinrichtingen
**Received:** Thur 5/7/2020 1:59:28 PM

Ja, top!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 15:55
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona en Badinrichtingen

Dag (10)(2e)

Daar is niet zo een-twee-drie een uitspraak over te doen. Ik heb ook even kort ruggespraak gehouden met mijn collega's. Er zijn wat leads die we zouden kunnen volgen, maar dat vergt uitzoekwerk, wat we nu niet meteen kunnen doen.

Ik zie overigens geen onderbouwing voor het verhogen van die VBC-waarde. Hebben de aanvragers die wel meegestuurd? Dat zou interessant zijn.

Zoals al telefonisch aangegeven: we hebben te maken met de waarden voor de parameters zoals die nu in de Whvbz/Bhvbz staan (die staan in het tabelletje onder oorspronkelijke norm), bij mijn weten zijn de waarden die onder 'nieuwe norm' staan de waarden die in de nieuwe Omgevingswet komen, maar die is weer uitgesteld.

IenW is het verantwoordelijke ministerie voor de Whvbz en het lijkt me sowieso dat enig verzoek tot aanpassing van de wet- en regelgeving daar moet landen. De contactpersoon voor dit dossier is (10)(2e) ( (10)(2e) @minienw.nl). Mocht het nodig zijn dat wij verder gaan uitzoeken of het nodig is om de concentratie VBC in zwembaden te verhogen (en wat daarvan de consequenties zijn, bijvoorbeeld in relatie tot desinfectiebijproducten), dan lijkt het mij eigenlijk dat de vraag daartoe vanuit IenW aan RIVM gesteld moet worden.

Tot slot: in het hele protocol is nergens sprake van de voorgestelde aangepaste waterbehandeling. Dit is iets wat ze ernaast gevraagd hebben?

Kun je hiermee uit de voeten?

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) ) (10)(2e)

National Institute for Public Health and the Environment
Centre for Infectious Disease Control Netherlands
Centre for Zoonoses and Environmental Microbiology
P.O. Box 1
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

tel +31 (10)(2e) (10)(2e)
e-mail (10)(2e) @rivm.nl

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 7 mei 2020 14:40
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona en Badinrichtingen

Heel fijn (10)(2e) als je kunt laten weten of we hier op zeer korte termijn (vandaag of morgen) als RIVM wel of geen uitspraak over kunnen doen. Dan laat ik dat VWS weten.

297224

Groetjes (10)(2e)
Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM Clb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**M** +31 (10)(2e)
**E** (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 2:30:19 PM
**Subject:** Doorst: Bijlage bij afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen t.a.v. OMT 2_RJ pvb
**Received:** Wed 5/6/2020 2:30:20 PM
Bijlage bij afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen t.a.v. OMT 2_RJ pvb.docx

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 6 mei 2020 om 16:05:24 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Bijlage bij afwegingskader Veilig werken bij contactberoepen t.a.v. OMT 2_RJ pvb

Ik heb net als een idioot de aanpassingen van (10)(2e) doorgenomen. En daarbij rekening gehouden dat het kabinet vanaovnd gaat besluiten dat per 10 mei ook de paramedici weer volledig open kunnen.
Volgens mij kom je dan tot het volgende: zie bijlage!

Groetjes (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/6/2020 1:40:51 PM
**Subject:** Afwegingskader voor OMT 4 mei 2020 DEF 2.0 vws
**Received:** Wed 5/6/2020 1:40:51 PM
Afwegingskader voor OMT 4 mei 2020 DEF 2.0 vws.docx

Hoi (10)(2e),

Het bijgevoegde stuk kun je wel delen met VWS en EZK zodat ze een beeld hebben van ons afwegingskader. Daarbij wel de opmerking plaatsen dat we nog werken aan een publieksversie (in eenvoudig Nederlands en met een wat overzichtelijkere opzet). Dus dat het een intern stuk betreft. Tevens zijn we natuurlijk nog afhankelijk van de kabinetsbesluiten in hoeverre er nog aanpassingen zijn in het daadwerkelijke beleid.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

RIVM CIb
Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
**M** +316 (10)(2e)
**E** (10)(2e) @rivm.nl
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 7/30/2020 2:36:25 PM
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Thur 7/30/2020 2:36:25 PM

Beste (10)(2e),

Ik begrijp je punt(en). Ik weet ook dat ik hier eerder mee had moeten komen, maar ik ben zo druk geweest de afgelopen weken dat ik er gewoon niet aan toe gekomen ben. Ik denk dat je gevonden oplossing zou kunnen werken. Het is inderdaad zo dat Pallas een specifiek deel van dit onderzoek uitvoert. Dat kunnen we specificeren. De medewerker(s) van Pallas staan ook op de uiteindelijk op te leveren producten. In elk geval met naam. Zou dan ook het bureau zelf vernoemd moeten worden? En maakt het uiteindelijke bedrag dan nog uit? Ik zal in elk geval zorgen dat ze ook akkoord gaan met Arvodi. Dat wist ik natuurlijk ook eigenlijk wel.

Wel heel fijn dat je meedenkt, ik ga zo'n opdracht formuleren. En laat jou dan nog meekijken.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


=============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)


(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

297238

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e)][(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Sat 5/16/2020 3:05:53 PM
**Subject:** RE: nen normen en maskers
**Received:** Sat 5/16/2020 3:05:54 PM

Iig dit weekend niet idd

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** zaterdag 16 mei 2020 4:46 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: nen normen en maskers

Laten we dit nu maar even het probleem laten van PG en EZK

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minezk.nl>
**Datum:** zaterdag 16 mei 2020 3:20 PM
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minezk.nl>, (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Re: nen normen en maskers

Hoi (10)(2e) dank voor de mail.
De normen NEN-EN 14683 en NEN-EN 149+A1 staan vermeld in de tabellen in het document, dus dan klopt het document met de informatie in de mail van Karla.

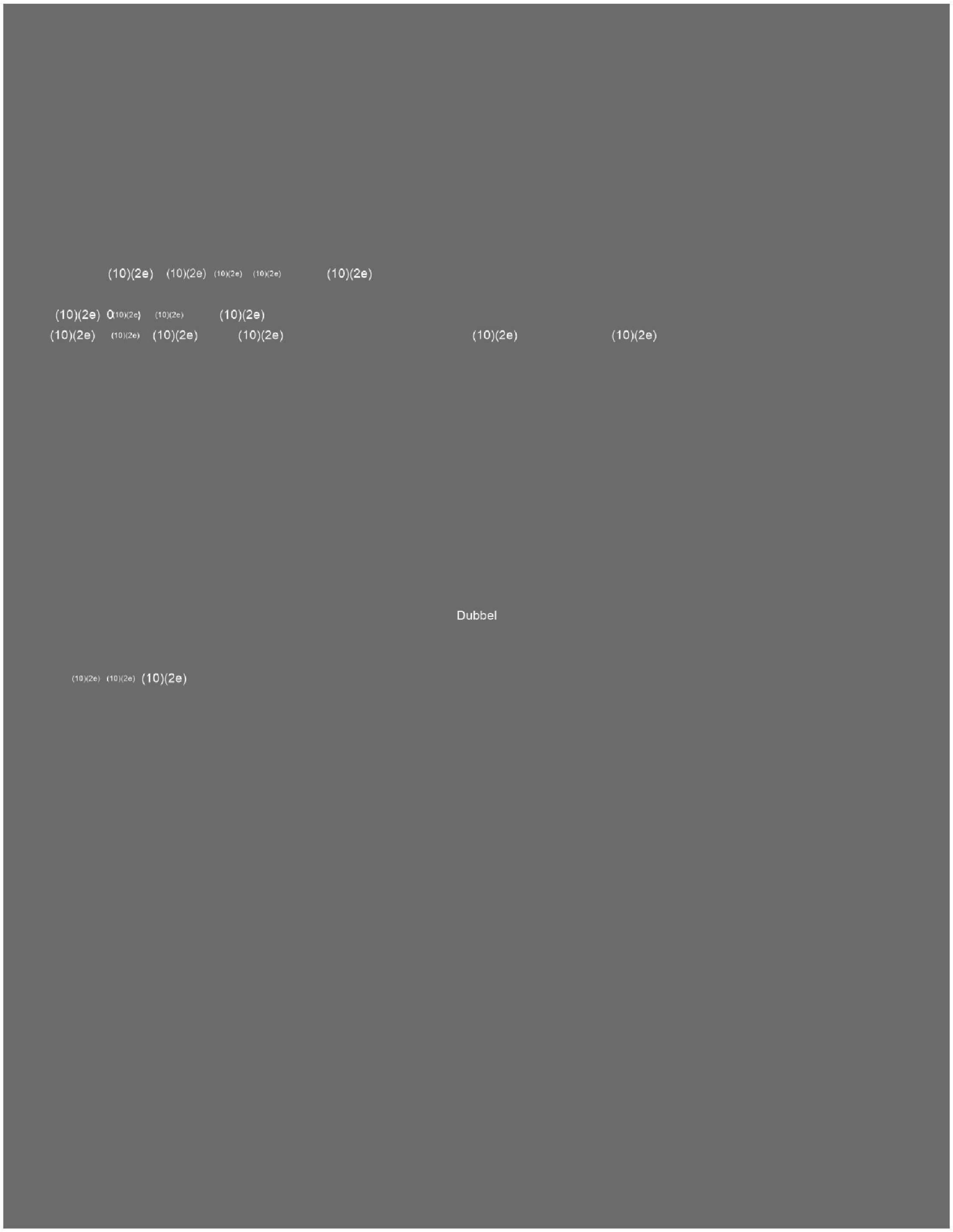
Ik wacht nog even op de reactie van mijn collega bij RVO af die zich bezighoudt met CE-markeringen.
Maar dan lijkt het er vooralsnog op dat we nu niet acuut actie richting VNO hoeven te ondernemen.

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel


(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Dubbel
(10)(2e)

297245

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 6/4/2020 7:23:35 AM
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV
**Received:** Thur 6/4/2020 7:23:35 AM

Top!

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op vrijdag

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 4 juni 2020 09:23
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

Ja, als je het gevoel hebt dat een trekker afschrikt (vanwege de tijdsinvestering) dan iets minder fors inzetten. Ik heb het gevoel dat dat een obstakel is…
Ik zal (10)(2e) proberen te bellen van te voren en laat het je weten.
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** 04 June 2020 09:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

(10)(2e) heeft gevraagd of ik hem even wil bellen. Dat doe ik vanmiddag ergens tussen 14-15 uur. Als jij voor die tijd (10)(2e) nog gesproken hebt, laat je het me dan even weten? Het gaat nu dus vooral nog om een trekker voor het gezondheid-covid deel en eventueel nog iemand naast (10)(2e) om er aan bij te dragen?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op vrijdag

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 3 juni 2020 17:38
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

Ha (10)(2e)
Poeh. Dit gaat nog niet zo soepel. Ik zal (10)(2e) even bellen. Ook even (10)(2e) polsen hoe zij hier tegenaan kijkt. Goede nieuws is wel dat (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) uit de groep van (10)(2e) positief op de scenario's heeft gereageerd. Dat was nog een hoofdbreken.

Groet
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** 03 June 2020 16:41
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona inclusieve VTV

Hoi (10)(2e), (10)(2e)

Dit is niet de reactie waar ik op hoopte. Wellicht wel goed als jij, (10)(2e) zelf dan maar even contact zoekt met (10)(2e). Maar haar kennende gaat ze dit niet zelf trekken. Maar wellicht weet zij wel iemand? Reactie mbt modellering ook niet echt hoopgevend.

Moeten we al opschalen naar (10)(2e)? Of eerst contact met (10)(2e) afwachten? Haar nummer is: +316 (10)(2e)

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op vrijdag

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 3 juni 2020 14:36
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

Dag (10)(2e)

Gisteren in het MT CIb aan de orde geweest.

Vanuit Z&O zouden (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) mogelijk een bijdrage kunnen leveren, maar met name (10)(2e) zou graag nog wat meer informatie ontvangen over deze opdracht, wellicht handig als jij contact met haar daarover opneemt.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zal nog zoeken naar een modelleur vanuit EPI die kan bijdragen; dit is natuurlijk niet gemakkelijk omdat de modelleringsgroep al uitermate belast is.

Bovendien vergt dan de taakverdeling tussen (10)(2e) en de modelleur van EPI een goede afstemming; daarin zouden (10)(2e) en ik graag meedenken.

Groet!

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 16:18
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Corona inclusieve VTV
**Importance:** High

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),

Zoals jullie wellicht weten werken wij op dit moment in opdracht van VWS aan een nieuwe VTV verkenning die we in het najaar

gaan publiceren, en waarin de effecten van corona op gezondheid en zorg op de kortere (0-5 jr) en de langere termijn (10-20) jaar worden meegenomen.

Daar hebben we jullie hulp ook bij nodig. Er spelen 2 dingen:

1. We willen een apart deel maken direct gerelateerd aan covid. Zie in de bijlage een eerste aanzet, kan nog aangepast worden natuurlijk. We zouden graag vanuit CIb een trekker daarvoor hebben. We hebben hierover al geschakeld met (10)(2e) (10)(2e) en zij heeft ook (10)(2e) (10)(2e) betrokken, maar we willen graag spijkers met koppen slaan. Is er iemand uit jullie team die dit op zich kan nemen? Meewerkers zijn overigens ook welkom.
2. Daarnaast willen we (zoals bekend bij VTV) ook met een aantal toekomstscenario's werken. Daarvoor is het belangrijk dat we ook mee kunnen nemen / projecties kunnen doen hoe de epidemie zich kan gaan ontwikkelen. Dat willen en kunnen we niet zonder EPI )/modellering). Tot nu toe kunnen we niemand vinden die hieraan een bijdrage zou kunnen leveren. Is er iemand uit jullie team die ons daarin kan helpen?

Ik hoor het graag uiterlijk dinsdagochtend van jullie! In de Directieraad zal de scope en bemensing van De C-VTV ook aan de orde komen, daar waar we er nog niet uit komen. Natuurlijk ook bereid om even te bellen hierover. Meer diepte info is te krijgen bij de projectleiders (10)(2e) (10)(2e) (06-(10)(2e)) en (10)(2e) (06-(10)(2e)).

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op vrijdag

**From:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 14:52
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** AO Covid

Ha, (10)(2e)
Hierbij de AO voor het thema COVID. Is een eerste voorstel, kan nog zeker worden aangepast.
Groet
(10)(2e)

Dr. (10)(2e) (10)(2e)
Topexpert Toekomstverkennen Volksgezondheid
(10)(2e) Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) 2018
Centrum Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
RIVM-Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

www.vtv2018.nl
06 – (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 6/8/2020 11:10:18 AM
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Mon 6/8/2020 11:10:18 AM

Dank!

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


=================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op vrijdag


---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 8 juni 2020 om 13:05:51 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Ha (10)(2e)

Ik heb (10)(2e) zojuist aangemeld in personenbeheer.

Groetjes,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 8 juni 2020 12:33
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Urgentie:** Hoog

Hoi beiden,

Hierbij de overeenkomst met Pallas voor inzet bij de kort-cyclische rapportage impact corona op gezondheid. De beoogd medewerker (10)(2e) heeft donderdag haar paspoort al laten scannen bij de beveiliging en nader kennisgemaakt met (10)(2e)

Zijn jullie akkoord met deze overeenkomst. Ik heb er een artikel in laten zetten dat als VWS het project stopzet, we kunnen ontbinden. Nu in eerste instantie 3 maanden, daarna kijken hoe verder. Gezien het beoogde bedrag moet (10)(2e) tekenen denk ik.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op vrijdag

**From** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Sent:** maandag 8 juni 2020 10:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e)

Ah, ik dacht dat ons voorstel over de extra bepaling nog bij jullie uitstond, vandaar.

Zie hierbij ons voorstel voor contract, met de hieronder genoemde extra bepaling. Ik hoor het graag als je nog vragen of opmerkingen hebt.

Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 8 juni 2020 10:18
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e)

Ik was in de veronderstelling dat jullie een contract zouden opstellen, dat wij kunnen ondertekenen ter akkoordering. Klopt dat?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op vrijdag

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Sent:** vrijdag 5 juni 2020 15:16
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Ik heb van (10)(2e) begrepen dat ze inmiddels kennis heeft gemaakt met het team, en bij het RIVM is geweest om haar paspoort te laten scannen. Fijn dat dat deze week heeft kunnen plaatsvinden.

Zijn er nog zaken die jullie van ons nodig hebben voor het contract? Zoals eerder aangegeven, wat ons betreft is het prima om een bepaling op te nemen dat deze werkzaamheden alleen gelden voor t specifieke VWS project en dat onze verbintenis met RIVM vervalt wanneer het project vanuit VWW stopt.

Ik hoor graag of er nog aanvullende info nodig is,

Groeten,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 5:11:03 PM
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Wed 5/27/2020 5:11:04 PM

Ik heb Pallas al even laten weten dat het morgen wordt. Wel fijn als een van jullie even met haar kan bellen. Zij van denk ik vroege schrijfhulp voor jullie worden. Als (10)(2e) nog ziek is kan jij wel bellen toch?

Met hartelijke groet
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 27 mei 2020 om 18:52:52 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hi (10)(2e),

Doordat (10)(2e) vandaag ziek was kwam het er niet van om hier samen naar te kijken. Ik hoop dat (10)(2e) morgen beter is dan hakken we een knoop door.
Dank dat je dit bij Pallas hebt uitgevraagd!

Groet van (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 2:37:48 PM
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3
**Received:** Wed 5/27/2020 2:37:48 PM

Hoi (10)(2e)

Zoals je zelf al aangaf heb ik liever dat jij dit zelf inhoudelijk verder met (10)(2e) afstemt. Ik heb nu geen afspraak staan met hem voor morgen.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 15:42
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3

Ha (10)(2e)

Dit wordt echt weer veel te breed en te groots * Daar hebben we de mogelijkheden/capaciteit niet voor.
Sociaal isolement valt bijv wat mij betreft onder welzijn en is een taak voor SCP. Die afbakening moeten we goed maken. Daarnaast moeten we denk ik afbakenen tot datgene wat nu direct de grootste directe risico's heeft.
Verandering in leefstijl is ook erg, maar heeft pas later effect en is meer voor C-VTV. Positieve effecten vind ik ook moeilijk hier, want die zijn er vooral wat betreft bijv luchtvervuiling en dan wordt het wel heel breed.

Spreek jij (10)(2e) morgen? Kan ik aansluiten (indien beter)?

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030- (10)(2e) /06- (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
dubbel
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 11:42:11 AM
**Subject:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3
**Received:** Wed 5/27/2020 11:42:11 AM
Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3_Rudo.doc

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 15:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3

Hoi (10)(2e)

Zou jij met (10)(2e) contact op willen nemen over zijn opmerkingen en er samen uitkomen war wel/niet mogelijk is> Als de tekst definitief is zal ik zorgen dat het goed in SAP terecht komt.

Is dan meteen een goede start voor de korte lijn tussen jullie.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 2:44:04 PM
**Subject:** FW: interdepartementale kennisagenda
**Received:** Wed 5/27/2020 2:44:04 PM
bijlage 5 interdepartementale kennisagenda DRAFT.pdf

Ter info!

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)


**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 11:58
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** interdepartementale kennisagenda

Hoi (10)(2e)

Wat ik je gister vertelde hierbij de interdepartementale kennisagenda. Stuur jij mij nog het (draft) beleidsadvies (ook al komt er nog een andere versie)

Gr (10)(2e)

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/27/2020 1:50:04 PM
**Subject:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3
**Received:** Wed 5/27/2020 1:50:04 PM
Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V3_Rudo.doc

Zie reactie (10)(2e), kan jij met haar afstemmen?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

297273

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e).((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 8:24:16 PM
**Subject:** RE: Q waarom geen medische mondkapjes in OV
**Received:** Tue 5/19/2020 8:24:17 PM

Willen jullie (10)(2e) (10)(2e) meenemen in het uiteindelijke resultaat...? Ik ga nu echt uitchecken :-)
Thnx!
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 10:13 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

steld (evt: waar dit bij contactberoepen wel kan). Voor dit doel is het niet noodzakelijk om medische mondmaskers te gebruiken.Dit is ook vergelijkbaar met maatregelen in de landen om ons heen

Dit had ik nog graag gewild maar als het niet meer kan....

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** 19 mei 2020 22:10
**Aan:** "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

Op die tekst wilde (10)(2e) nog wat toevoegingen, zie mail van 22.02

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 22:08
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

Tekst is iets anders en dan akkoord zie hieronder

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** 19 mei 2020 21:42
**Aan:** "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070- (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 9:36 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

Blijft lastig tekst nog klein beetje aangepast

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070- (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 19 mei 2020 9:08 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Q waarom geen medische mondkapjes in OV

(10)(2e), (10)(2e) op jouw verzoek een q en a over waarom het kabinet geen medische mondkapjes wil in het OV. Ik stel voor dat (10)(2e) eerst kijkt, dan (10)(2e) – eens? (10)(2e)

Q. Waarom wil het kabinet geen medische mondkapjes in het OV? //Waarom mogen er alleen 'nepmaskers' worden gebruikt?

- Het OMT geeft aan dat er geen wetenschappelijke consensus is dat mondkapjes in de openbare ruimte besmettingen tegenhouden, maar er zijn enkele studies die erop wijzen dat deze een bijdrage leveren aan het voorkomen van besmetting. Het OMT wijst er ook op het belang van de algemene hygienemaatregelen en stelt dat gebruik van mondkapjes in de openbare ruimte weinig meerwaarde biedt en zelfs naleving van de algemene maatregelen hiervan kan schaden. Daarnaast stelt het OMT dat medische mondmaskers voorbehouden moeten blijven aan de zorg.
- Het OMT heeft wel aangegeven dat mondkapjes overwogen kunnen worden waar de 1,5 meter niet haalbaar is en waar geen checkvragen gesteld kunnen worden. Daarop heeft het kabinet, met alle mitsen en maren, besloten om niet-medische mondkapjes verplicht te stellen in het OV, waar geen checkvragen kunnen worden gesteld (evt: waar dit bij contactberoepen wel kan). Voor dit doel is het niet noodzakelijk om medische mondmaskers te gebruiken.Dit is ook vergelijkbaar met maatregelen in de landen om ons heen.
- Door te benadrukken dat het om niet-medische mondkapjes moet gaan kunnen medische mondkapjes voorbehouden blijven aan de zorg en worden niet de indruk gewekt dat er sprake is van bescherming zoals in een medische setting.

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/28/2020 3:53:03 PM
**Subject:** RE: Zojuist verstuurde brief "Besluiten naar aanleiding van OMTadvies 25 mei 2020"
**Received:** Thur 5/28/2020 3:53:03 PM

Nee heb ik niet gedaan.
Prima!
Groet
(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 5:31 PM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Zojuist verstuurde brief "Besluiten naar aanleiding van OMT advies 25 mei 2020"

(10)(2e)

Had jij linkje al verzonden naar deelnemers veldoverleg? Zo neen, dan stuur ik die met deze brief naar de lieden. Overigens: moet site RIVM nog worden aangepast nav onze invulling mbt passagiers (t/m 18 en de drie-vier-personenvariant?

M v g,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 16:20
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Zojuist verstuurde brief "Besluiten naar aanleiding van OMT advies 25 mei 2020"

Mooi!

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 15:29
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Zojuist verstuurde brief "Besluiten naar aanleiding van OMT advies 25 mei 2020"

Beste allen,
Hierbij de brief met bijlagen die zojuist verstuurd zijn!

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 12:50
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

De definitieve tekst. Bij puntje 5 nog de verbinding gelegd naar de laatste alinea.

Ik heb Wordbestand bijgevoegd (alleen paragraaf 3 dus relevant!)

3. Vervoer van en naar de dagbesteding
Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:
(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker (en wordt gehandeld conform de in de laatste alinea beschreven werkwijze).
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is en vanwege de andere situatie ook niet nodig. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:
- voor kinderen tot en met 18 jaar hoeft de anderhalve meter minder strikt te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6.7 uit de brief van 19 mei waarin is ingegaan op de anderhalve meter afstand en de jeugd die jeugdzorg of jeugd-GGZ ontvangt, alsmede de jeugd met een beperking die (L)VB-zorg ontvangt);
- voor passagiers van 19 jaar en ouder blijft anderhalve meter afstand het uitgangspunt, maar waar dat niet mogelijk is en waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan, kan het vervoer worden georganiseerd in kleine, vaste groepen van 3 tot 4 mensen per keer. Dit betekent wel dat er extra ruimte is, maar niet altijd de anderhalve meter.
Passagiers – ook die tot en met 18 jaar - kunnen zelf en vrijwillig besluiten een niet-medisch mondmasker te dragen tijdens het vervoer. Ze dienen hier dan zelf voor te zorgen.
De chauffeur beschikt over een beperkt aantal niet-medische mondmaskers dat in bijzondere situaties door passagiers kan worden gebruikt.
Het advies voor dagbesteding is in lijn met het advies voor het leerlingenvervoer in het VSO.

---

(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:52
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

We hebben tot 13 u, ik heb zelf nog wel puntje, ik bel zo (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 11:51 AM
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

IenW is akkoord, geen opmerkingen.

Reactie KNV hieronder: ook akkoord. Valys praten we nog met ze over door.

"We kunnen ons wel vinden in deze lijn, kunnen we verder mee voor wat betreft de dagbestedingen en het vervoersprotocol. Tav passage over 'suboptimale' (dat lijkt het verhaal wat te verzwakken), wij zien het zo voor ons dat de instellingen maar ook de vervoerders een triage doen en je daarmee wel een goede triage kunt doen. Je doet het beiden.

Graag zouden we nog wel even met je willen sparren over het Valys vervoer (en daarmee in het verlengde het Wmo vervoer.

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Laatste versie. VGN is content, OCW heeft allerlaatste zin aangeleverd. Van I&W hebben we nog geen uitsluitsel. In deze versie staat de (een na)laatste zin nog wel (in overleg met (10)(2e) aangepast).

3. Vervoer van en naar de dagbesteding
Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:
(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker.
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:
- voor kinderen tot en met 18 jaar hoeft de anderhalve meter minder strikt te worden gehanteerd (in lijn met het 67e advies van het OMT over kinderen met een verstandelijke beperking in onder meer de jeugdzorg en het onderwijs);
- voor passagiers van 19 jaar en ouder blijft anderhalve meter afstand het uitgangspunt, maar waar dat niet mogelijk is en waar het dragen van een niet-medisch mondkapje evenmin kan, kan het vervoer worden georganiseerd in kleine, vaste groepen van 3 tot 4 mensen per keer. Dit betekent wel dat er extra ruimte is, maar niet altijd de anderhalve meter. Passagiers – ook die tot en met 18 jaar - kunnen zelf en vrijwillig besluiten een niet-medisch mondmasker te dragen tijdens het vervoer. Ze dienen hier dan zelf voor te zorgen.
De chauffeur beschikt over een beperkt aantal niet-medische mondmaskers dat in bijzondere situaties door passagiers kan worden gebruikt.
Het advies voor dagbesteding is in lijn met het advies voor het leerlingenvervoer in het VSO.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:04
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Lukt het om uiterlijk 11:45 uur een laatste versie van de tekst bij (10)(2e) (en mij cc) te hebben voor akkoord?
Mocht het niet lukken hoor ik graag wat wel mogelijk is.

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 11:00
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Is nu voldoende duidelijk dat tot 18 jaar dus geen mondkapje?

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:51
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Zou laatste zin weglaten, hebben wij niet nodig volgens mij. Roept inderdaad meer vragen op en biedt ruimte die KNV liever niet wil.
Ik ga nu met deze tekst even snel langs KNV en I&W

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:50
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Prima, laatste zin blijft ingewikkeld...roept bij mij vragen op? Wat zijn dan de voorkomende situaties? En chauffeur wordt ook geen uitgifteloket voor gratis nmmm....

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:48
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

In rood.
Ik zou niet over reservepakket spreken vanwege verwarring en zoals beschreven op internet bevat dat een medisch mondmasker.

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:39
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Brief die straks uitgaat - deadline

Zie voorzet. Ik twijfel over het 'reservepakketje' laatste zin…. Check: tot 18 of tot en met 18….

### 3. Vervoer van en naar de dagbesteding

Het OMT heeft een kader vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven:
(1) als de passagiers COVID-19-klachten heeft, dan wordt afgezien van vervoer voor dagbesteding;
(2) voor de rit wordt zo goed mogelijk gecheckt of de passagier klachtenvrij is (triage). Deze check kan mogelijk worden gedaan met de hulp van ouders of zorgprofessionals van de instelling en/of dagbesteding;
(3) waar mogelijk wordt tussen de passagiers en de chauffeur 1,5 meter aangehouden;
(4) als dat niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers;
(5) indien dat niet mogelijk is, draagt de chauffeur een chirurgisch mondneusmasker.
Dit getrapte advies wordt hier passend geacht vanwege een stapeling van risicofactoren bij het vervoer van personen van en naar een dagbesteding; een suboptimale triage van de passagiers, de mogelijke kwetsbaarheid van de chauffeur, de relatief kleine ruimte in het vervoersmiddel, de gemiddelde duur van de ritten en vanwege de soms moeilijk te instrueren passagiers en hun kwetsbaarheid.

Het kabinet neemt dit advies over onder de voorwaarde dat het moet passen in de bestaande wet- en regelgeving. Op basis van advies van RDW zal door het ministerie van IenW verduidelijkende regelgeving voor verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's worden geformuleerd. Een afscherming mag bijvoorbeeld nooit het zicht van de bestuurder beperken, niet kunnen versplinteren en niet van invloed zijn op veiligheidssystemen in een voertuig. Vooruitlopend hierop zal IenW zo spoedig mogelijk via Rijksoverheid.nl een tussentijds advies geven over het verkeersveilig gebruik van afschermingen in taxi's (Briefnummer 2020D20466).

Het kabinet is zich ervan bewust dat het uitgangspunt van anderhalve meter of het verplicht stellen van het dragen van een niet-medisch mondmasker zoals in het openbaar vervoer, voor deze specifieke categorie passagiers niet altijd praktisch uitvoerbaar is. Gegeven het belang van dagbesteding kan op de volgende wijze praktisch invulling worden gegeven aan zorgvuldig vervoer naar de dagbesteding:

(11)(1)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 10:21
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Brief die straks uitgaat - deadline

Hallo (10)(2e)
Begreep dat je nu in overleg bent met (10)(2e) Lukt het om voor aanvang afstemmingsoverleg (10:45)laatste input aan te leveren voor de brief?

Brief gaat na afstemmingsoverleg zsm uit.

Vriendelijke groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) )[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) @home.nl)[ (10)(2e) @home.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@beter-oud.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@planet.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @kbo-pcob.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @kbo-pcob.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @kbo-brabant.nl]
**From:** (10)(2e) @planet.nl
**Sent:** Mon 5/4/2020 9:49:34 AM
**Subject:** Re[2]: Verslag overleg 1 mei
**Received:** Mon 5/4/2020 9:49:34 AM

Dag (10)(2e)
Bedankt voor je verslag.
De datum van ons overleg was 1 mei j.l.

Een enkele aanvulling:

- KBO-PCOB: ook bij de FASv is de enquete uitgezet
- het idee van (10)(2e) om na de coronacrisis om mensen die de besmetting hebben gehad in te zetten als vrijwilligers om ouderen te bezoeken. Dat biedt de oudere veiligheid en het is een manier om eenzaamheid te voorkomen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

------ Origineel bericht ------
Van: "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" < (10)(2e) @minvws.nl>
Aan: " (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>; " (10)(2e) ( (10)(2e) @home.nl)" < (10)(2e) @home.nl>; " (10)(2e) (10)(2e) " < (10)(2e) @gmail.com>; "(10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@beter-oud.nl>; "(10)(2e) (10)(2e) " < (10)(2e) @planet.nl>; " (10)(2e) " < (10)(2e) @gmail.com>; "(10)(2e) (10)(2e)" < (10)(2e) @planet.nl>; "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; " (10)(2e) " < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; "(10)(2e) (10)(2e) " < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
Verzonden: 4-5-2020 9:20:50
Onderwerp: RE: Verslag overleg 1 mei

Nu met bijlage….. dank (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 4 mei 2020 09:11
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) @home.nl) < (10)(2e) @home.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@beter-oud.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @planet.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-pcob.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @kbo-brabant.nl>
**Onderwerp:** Verslag overleg 1 mei

Beste allen,
Ik heb een kort verslag gemaakt van ons overleg vrijdag.
Ik hoor graag of ik iets ben vergeten, dan wel iets niet goed heb verwoord.
(10)(2e) wil je de acties eruit halen en die in je lijst zetten?
Dank!

Ik wens jullie fijne en gedenkwaardige dagen.

Groet,
(10)(2e)

297296

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 8:22:50 PM
**Subject:** nieuwe mediastrategie en versie briefadvies planbureaus/RIVM
**Received:** Tue 5/26/2020 8:22:51 PM
200523 Briefadvies concept v5 (002) RIVM.docx
200525 V5 mediastrategie advies 1 planbureaus (002) RIVM.docx
200526 V3 QA RIVM.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),

Hierbij de laatste versies van het briefadvies en de mediastrategie incl mijn reactie. Ik stem morgenochtend met (10)(2e) af over strategie richting (10)(2e) en de planbureaus.
Ik hoor graag van jou (10)(2e) waar vanuit de gedragsunit nog de grootste discrepanties zouden zitten.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 9:43:32 AM
**Subject:** RE: Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 130520
**Received:** Wed 5/13/2020 9:43:33 AM
routekaart.docx

Collega's,

Ik heb het stukje over vervoer aangepast

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 13 mei 2020 11:08
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Ingevuld format routekaart ghz thuis versie 130520

Laatste stand voor wat betreft dagbesteding in tabel

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e).( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/13/2020 6:43:50 AM
**Subject:** routekaart ghz
**Received:** Wed 5/13/2020 6:43:51 AM
ROUTEKAART ghz format.docx

Goedemorgen (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)!

Ik mail jullie alvast even onze routekaart om te kunnen kijken naar de dagbesteding, zodat we dagbesteding wmo en wlz op elkaar kunnen afstemmen.

(10)(2e) en ik hebben om 11.00 uur overleg met VGN; ik zorg dat (10)(2e) (?) de vergaderlink krijgt doorgestuurd.

Tot later! (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) (10)(2e) | Mob.: 06 (10)(2e) | E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

**To:** _GroepDLZCovid19[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 1:05:53 PM
**Subject:** FW: OMT: vaste bezoekers verpleeghuis testen bij klachten
**Received:** Mon 5/18/2020 1:05:54 PM

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:41
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** OMT: vaste bezoekers verpleeghuis testen bij klachten

Ha (10)(2e)

Ik las deze passage in het OMT advies:

Het OMT adviseert om vaste bezoekers van verpleeghuisbewoners laagdrempelig te testen als zij na bezoek aan het verpleeghuis klachten ontwikkelen die bij COVID-19 kunnen passen. De verpleeghuizen dienen de bezoekers te attenderen op het belang van testen als zij klachten ontwikkelen.

Dit kan gewoon meegenomen worden per 1 juni natuurlijk, want dan kan iedereen met klachten worden getest. Maar mochten jullie een overweging hebben om dit al eerder op de agenda te willen zetten, horen wij dat graag. Dan kunnen we dat bespreken met de GGD'en.

Ook is de vraag wat we hierover in de Kamerbrief willen zetten.

Mvg
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 2:15:39 PM
**Subject:** RE: INSTRUCTIEMAIL Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid / V/060033/01
**Received:** Tue 5/26/2020 2:15:39 PM

Dank (10)(2e)

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 13:13
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** INSTRUCTIEMAIL Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid / V/060033/01
**Importance:** High

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

De additionele opdracht Indirecte Impact Corona op Gezondheid met opdrachtnummer V/060033/01 staat voor je klaar in de offertetool.

Het gaat om een INput gestuurde opdracht voor 2020.

(10)(2e) nog een vraag aan jou. Bij producttype heb je in de offerte staan rapportage of advisering. De keuze is wezenlijk verschillend. Vooralsnog heb ik als producttype Advisering in SAP ingevoerd.
Je/jullie kun(nen) dit zelf in SAP wijzigen als het toch rapportage dient te zijn.

De additionele offerte maken:

STAP 1: Ga naar de SAP offerte- en rapportagetool (te vinden onder het kopje 'Offertes') via Wiki Offertes en Rapportages.
STAP 2: Log in met je SAP inloggegevens.
STAP 3: Vul bij offerteschrijver je naam in en klik op 'start selectie'.
STAP 4: Selecteer de opdracht en **klik op** **'ADDITIONELE OPDRACHT'.**

Aan de hand van de bijgevoegde concept offerte van (10)(2e) heb ik al bij 'Offerte' het Plan van Aanpak in SAP geplakt en bij 'Product/Dienst' is ook al het ene product aangemaakt. Wat jullie nog dienen te doen is de kosten plannen in SAP, b.v.k. samen met evt. je decentrale ondersteuner (voor jou (10)(2e) is dit (10)(2e). Zie In bijgaande concept offerte van (10)(2e) voor de te pannenkosten.

Aandachtspunten kostenplanning 2020 e.v.:

- Vanaf 2020 e.v. 15% opslag voor externe inhuur opnemen in de materiële kosten (keuze uit kostensoort 40720 t/m 40727).

- De SSC Campus tarieven 2020 zijn de RIVM tarieven 2020 met daarbovenop 11% opslag voor projecten/maatwerk (dit geldt niet voor beheer). Omdat SAP voor capaciteit alleen rekent met de RIVM tarieven, wordt deze 11% niet automatisch meegenomen. Neem daarom deze 11% op als materiële kosten op kostensoort 51070 (Onderlinge diensten door SSC-Campus).

- Het verplicht invullen van een vragenlijst bij ICT-kosten op opdrachtniveau boven 50 keuro kun je negeren.

Heb je nog financiële vragen wend je dan tot de projectadviseur (10)(2e), zie cc). Sturing producten is Output (is al ingevuld in SAP).

Willen jullie mij een mail sturen als je klaar bent met de offerte? **Met een akkoord van** (10)(2e) (10)(2e).

Ik draai de offerte uit SAP, controleer deze en verstuur deze naar (10)(2e) (10)(2e) voor inhoudelijk akkoord en (10)(2e) (10)(2e) (wnd. controller) voor financieel akkoord. Na hun akkoord verstuur ik de pdf van de offerte met de door mij opgestelde aanbiedingsbrief naar secretariaat dV&Z, zodat de aanbiedingsbrief getekend wordt door wnd. dV&Z.

Houd hierbij rekening met een afhandelingstijd van circa een week vanaf het moment dat ik je mail heb ontvangen en de offerte wordt verstuurd naar de opdrachtgever.

Het secretariaat dV&Z verzorgt verzending van de stukken naar de OG met cc naar overige belanghebbenden (o.a. jullie).

Succes.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e),
(10)(2e)

Stafeenheid Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel / Afdeling Control & Advies (C&A)
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 ((10)(2e)) / 3720 BA Bilthoven, A. van Leeuwenhoeklaan 1 / 3721 MA Bilthoven
Tel: + 31 (0) 30 - (10)(2e)
Email: (10)(2e)@rivm.nl

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 16:01
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2

Prima en dank! Bijgevoegd de meest recente versie van de offerte.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 12:11
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2

Hoi (10)(2e)

Ik werk vandaag maar een halve dag en stop zo met werken.
Morgen ga ik dit voor jou in orde maken.

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

Tel: 030 - (10)(2e)
Mobiel: 06 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 09:52
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Doorst: Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2

Hoi (10)(2e),

Zou jij voor bijgaande offerte een opdracht willen aanmaken in SAP? Ik heb geen formeel offerteverzoek gekregen omdat dit via de Bestuursraad van VWS is gelopen. Maar alle informatie zit er in. VWS heeft informeel al akkoord gegeven. Ik moet wel in de opdracht zelf nog 1 ding aanpassen, maar daar kom ik pas later vandaag aan toe. Dan zou het fijn zijn als de opdracht in SAP er al is. Hang de opdracht maar onder het domein toekomstverkennen waar de vtv ook in zit.

Als je vragen hebt, dan hoor ik het wel. Ik stuur je zo ook nog de reactie van VWS door.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

=================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 13 mei 2020 om 21:33:10 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2

Hoi (10)(2e)

Hierbij de offerte Indirecte impact corona op gezondheid voor VWS. Als je nog iets mist, dan hoor ik het wel. Als VWS akkoord is zal ik hem meteen in SAP zetten. Gaat het geheel aan covid-offertes langs MT en (10)(2e), of eerst naar VWS?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 3:27:51 PM
**Subject:** FW: spreekteksten MMZS
**Received:** Tue 5/19/2020 3:27:52 PM
[spreektekst MMZS PBM en beleid verpleeghuizen 19mei.docx]

Zie hierbij spreektekst voor debat morgen, moet nog akkoord van (10)(2e)/ jou op komen.

Dank!!

Groet (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 14:05
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** spreekteksten MMZS

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij nog de gevraagde spreekteksten om achter de hand te houden over Besmettingsroute en Noodzaak PBM, Verdeelmodel en Richtlijnen verpleeghuizen doorwerken met klachten.
Achteraan zitten nog door GMT aangeleverde teksten over mondmaskers en gepast gebruik.

Groet, (10)(2e)

297315

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/5/2020 10:44:24 AM
**Subject:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten
**Received:** Tue 5/5/2020 10:44:24 AM

Top! Thanks!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** dinsdag 05 mei 2020 12:43 PM
**Aan:** (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten

Veel dank (10)(2e) (10)(2e) had me al geïnformeerd over de gevoeligheid (daarom had ik vrijdag zelf ook niet zitten sleutelen). We leggen de teksten zo voor aan (10)(2e) en ik verwacht dat deze zonder wijzigingen naar de minister worden doorgestuurd. Mocht zij nog opmerkingen hebben, dan bel ik je wel even.

Groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 12:30
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten

Ha (10)(2e) en (10)(2e)
Hierbij de bijgewerkte versie. Het is wat bondiger en directer geformuleerd.

Weet dat zaken als *tijdelijk* en *vrijwillig* erg gevoelig liggen bij de marktpartijen. Dus als er toch nog aan gesleuteld wordt door BPZ dan graag even in overleg. We hebben een heel broos akkoord te pakken namelijk, wil het nergens mee jinxen.

Bij vragen bereikbaar!

Groeten (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/18/2020 3:15:04 PM
**Subject:** t.i. geen 1,5 m. jongeren met een beperking?
**Received:** Mon 5/18/2020 3:15:05 PM

t.i.
Ik belde met KNV om naar de svz te vragen. Cliëntenorganisaties hebben positief gereageerd op het protocol. Aandachtspunt is inderdaad dat volgens VGN alleen een beperkt deel van de mensen die naar dagbesteding gaat gebruik van mondkapjes kan maken. KNV kijkt naar mogelijke alternatieven bijv. expliciet opnemen in het protocol dat personen uit 1 huishouden samen worden vervoerd; ze wachten ook op antwoord van OMT op vraag over vervoer van kinderen en jongeren naar dagbesteding en dagopvang. Op de site van de NL vereniging voor kindergeneeskunde staat namelijk vermeld dat afgelopen vrijdag een voorstel door OMT is aangenomen om voor kinderen in de leeftijd van 13 t/m 18 jaar met een verstandelijke beperking en in de kinder- en jeugdpsychiatrie 'de strikte eis van 1,5 meter niet van toepassing te laten zijn en het te laten bij de aanbeveling om er zoveel als mogelijk rekening mee te houden (conform de regel op de basisscholen)'.:
https://www.nvk.nl/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=49348610

Mocht het OMT dit inderdaad bevestigen (en geen aanvullende maatregelen stellen) dan wil KNV het protocol op dit punt aanpassen; biedt misschien een oplossing voor een deel van de problematiek
Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:32
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst kamerbrief

Ja dit hebben we meegekregen en met (10)(2e) afgesproken dat we de tekst laten voor wat ie is.
Dagbesteding hebben ze denk ik nog geen tijd voor gehad...

Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:30
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: tekst kamerbrief

Ha (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Ter info (ik weet niet of jullie dit al o peen andere manier hadden meegekregen): VGN maakt een punt van het vervoer. Met deze mailwisseling over de brief, waarover (10)(2e) constateert dat er geen feitelijke onjuistheden in staan, dus dat die gewoon door gaat.

Ik heb nog geen voorstel voor de handreiking dagbesteding, inclusief vervoer, voorbij zien komen waarin VGN en KNV dit nader zouden uitwerken. Jullie wel? Verwacht nog wel gedoe hierover de komende dagen.

Groet,

(10)(2e)

---

(10)(2e)(10)(2e)
(10)(2e)

M 06-(10)(2e)
E (10)(2e)@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:16
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst kamerbrief

Mensen, ik snap dat het een probleem is, alleen moeten wij een tekst in een brief opnemen die nu bij de DG moet liggen. Ik constateer dat er op dit moment geen feitelijke onjuistheden in staan en heb ook geen alternatief tekstvoorstel van jullie gekregen dat we op tijd konden afstemmen met DMO. Dus we noteren dit vraagstuk om op te lossen, maar gaan nu wel verder. Hopelijk hebben jullie daar begrip voor!

Groeten, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 12:02
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** Re: tekst kamerbrief

Dag (10)(2e)

Ik sluit me helemaal bij de reactie van (10)(2e)

Het dragen van een mondkapje is voor de meeste cliënten die gebruik maken van dit type vervoer geen reële optie in onze sector. Natuurlijk zullen dan alternatieven worden gezocht. Maar dan loop je snel aan tegen de grenzen van de capaciteit van het vervoer (de beschikbaarheid van taxibusjes en chauffeurs). Dus daarmee is de vraag zeker niet opgelost.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
*Senior beleidsadviseur*

**M:** 06 – (10)(2e)
**E:** (10)(2e)@vgn.nl

werkdagen (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Datum:** maandag 18 mei 2020 om 11:22
**Aan:** " (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) )" < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst kamerbrief

Dag (10)(2e),

Dit moeten we even checken, probeer anders rechtstreeks even af te stemmen met (10)(2e) over de laatste stand van zaken.
Als het er zo staat, lijkt het net alsof het is opgelost, maar de praktijk is verre van dat, en voor je het weet verwacht iedereen dat het weer als vanouds is, dat is helaas echt niet zo

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e)
M:06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 10:28
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: tekst kamerbrief

Inmiddels is één passage aangepast over vervoer:

*Vervoer* naar en van de dagbesteding is randvoorwaardelijk. Er wordt gewerkt aan een protocol om per 1 juni collectief vervoer per taxi weer op te starten. Voor aanvang van de rit zullen gezondheidscheck vragen aan de passagier (of begeleider) worden gesteld. Uitgangspunt voor collectief vervoer is verder dat chauffeur en passagiers niet-medische mondkapjes gebruiken. Dit is in lijn met de verplichting die in het openbaar vervoer, waar vervoer van en naar dagbesteding een aanvulling op is, geldt. Voor passagiers voor wie het dragen van een mondkapje geen reële optie is, wordt een alternatieve invulling uitgewerkt, zoals, indien mogelijk, individueel vervoer.

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) )
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 10:17
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** tekst kamerbrief

Goedemorgen!

Begreep van (10)(2e) dat (10)(2e) aanbood mee te lezen op de passage in de kamerbrief, zodat we teksten zo goed mogelijk op elkaar kunnen laten aansluiten. Hierbij! Reactie heb ik wel voor 11.00 uur nodig, in de wetenschap dat jullie ook keihard aan het werk zijn aan de handreiking…

Groeten, (10)(2e)

297321

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) (10)(2e) | Mob.: 06 (10)(2e) | E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 11:55:28 AM
**Subject:** tekst brief ouderen
**Received:** Fri 5/29/2020 11:55:28 AM

Vanaf 25 mei is het beleid verruimd zodat kwetsbare ouderen weer bezoek kunnen ontvangen. Het OMT geeft een aanvulling in overweging waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen verschillende groepen ouderen thuis. Het kabinet neemt dit advies in beraad, waarbij het beleid dat sinds 25 mei geldt het uitgangpunt blijft. Want sociaal contact is belangrijk voor het welzijn, zeker ook voor deze kwetsbare ouderen.
Voorzichtigheid blijft echter geboden. Het blijft belangrijk op gezond verstand te varen en goede afstand te bewaren. Het blijft daarnaast ook zeer belangrijk dat de oudere en het bezoek vooraf met elkaar in gesprek gaan om te checken of niemand klachten heeft dan wel besmet is met COVID-19. In het geval van klachten of besmetting is bezoek uiteraard niet aan de orde.

(10)(2e)
MT lid directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/5/2020 8:37:36 AM
**Subject:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten
**Received:** Tue 5/5/2020 8:37:36 AM

Yep, begrijp ik wel;-) Nu bezig.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 10:36
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten

Super fijn, dank!:-)

Nu in crisisstaf met de minister, gaf de minister aan jullie stuk echt mooi qua inhoud te vinden, maar dat het dus echt een stijl-ding is.

Groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:48
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Opm. M MZS: DG CZ teksten

Will do!

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 09:33
**Aan:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Opm. M MZS: DG CZ teksten

Ha (10)(2e) (10)(2e)

In aanvulling op onderstaand; zouden jullie de wijzigingen van de minister in track changes op bijgevoegd doc. mij en (10)(2e) vóór 15h00 vanmiddag kunnen sturen?
Ik neem aan dat de Q&A's over reguliere zorg /IC cap en geneesmiddelen voor het debat ook via jullie lopen? Zouden jullie deze ook uiterlijk om 15h00 kunnen sturen? Minister wilde vanmiddag zo veel als mogelijk al hebben.

Veel dank alvast!:-)

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 00:12
**Aan:** (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG) < (10)(2e) @minfin.nl>
**Onderwerp:** FW: DG CZ teksten

Hi (10)(2e) en (10)(2e)

Pakken jullie op?

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** maandag 04 mei 2020 11:49 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
< (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: DG CZ teksten

Hierbij alvast wat opmerkingen:

- ik worstel nog beetje met volgorde NZa traject opschalen en IC zorg. Zou niet logischer zijn: stand IC zorg afgelopen periode, opstarten non covid NZA traject en dan structureel en flexibel opschalen IC zorg. Van in controle gebracht naar in controle houden.
- boodschap tav ga naar je huisarts: naar stijl kijken. We schrijven brief aan Kamer, niet aan publiek.
- de tekst over IC moet steviger en met cijfers. Gewoon aangeven dat we naar 1700 gaan, wat de uitgangspunten daarbij zijn (selectief opschalen) en hoe we evt 300 gaan realiseren met ook de Duitse route. Tenslotte denken we ook na over worst case.
- in het stuk revalidatiezorg kan de taak en verantwoordelijkheden van ZonMW, de NZA het zorginstituut en de IGJ helderder worden aangegeven.evt tussenkopjes. Bij de inventarisatie door de IGJ ( staat er nu als belrondje...) ontbreken de conclusies.
- tekst over geneesmiddelen: tekst hier en daar nog terughoudend (...ben bereid om met partijen in gesprek te gaan, we brengen de impact van de monitoring in beeld, etc Kijk of dit strakker kan: we monitoren breder en nauwgezet, nemen (inkoop) maatregelen als nodig en nemen belemmeringen daarvoor weg. Is passage over WGP nieuw ? Dank aan (10)(2e) is terecht, maar past hier niet zo.

Morgen nog maar even bespreken.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** maandag 04 mei 2020 10:08 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** DG CZ teksten

Dag (10)(2e)

Zie bijlage voor de dgcz-teksten in de eerste conceptkamerbrief.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

**To:** _GroepDLZCovid19[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Fri 5/15/2020 5:59:29 AM
**Subject:** FW: Rapportage jongeren 12-15/18
**Received:** Fri 5/15/2020 5:59:29 AM
Rapportage zorg jongeren 12-15-18 jaar.docx

Ter info, ik denk dat de routekaart al het nodige perspectief gaat bieden. Ik weet niet precies wat (10)(2e) onder herhaaldelijke intensieve triage verstaat. Niet preventief testen, neem ik aan.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

297336

**To:** (10)(2e) ][(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Mon 5/18/2020 3:40:11 PM
**Subject:** FW: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?
**Received:** Mon 5/18/2020 3:40:11 PM

Nav jouw mail: ik heb aan (10)(2e) aangegeven dat (10)(2e) de data wilde handhaven en dat wij dit nog aan min wilden voorleggen (zie onder). (10)(2e) en (10)(2e) zijn tot de conclusie gekomen dat we vasthouden aan de data, ook voor de ghz.
Dus we gaan ervoor.
Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

---

(10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 16:22
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?

Met (10)(2e) net besproken, we gaan niet schuiven op VPH en GHZ wel op regeling thuis (en met verstand en monitor aan).

---

**Van:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 16:02
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?

Hallo (10)(2e)

Persoonlijk begrijp ik de zorgen van het rivm ook, ivm de verschillende versoepelingen die nu gelijktijdig plaatsvinden en waarvan het effect op de besmettingsgraad nog niet kan worden gezien.
We hebben nu de oorspronkelijke data in onze passage voor de brief laten staan, en daarbij het volgende meegegeven voor de nota:

Voorstel is dit voor te leggen aan de minister:
Er zijn 2 opties:

1. Het door ons opgestelde schema/fasering met strikte randvoorwaarden en goede monitoring. Nadeel is dat we RIVM niet volgen. Voordeel is dat de minister kan vasthouden aan de eerder genoemde (vorige brief) datum.
   Deze optie is voorkeursoptie, vanwege de reeds genoemde datum en de verwachting die is gewekt.
2. Het advies van het RIVM opvolgen. Dit betekent wel dat het tijdpad een stuk in de tijd verschuift. Nadeel is dat minister moet terugkomen op de eerder genoemde datum. Voordeel is dat dit mogelijk voor een deel van de instellingen geen vertraging betekent, omdat zij enige tijd nodig hebben voor het organiseren van de voorwaarden voor het bezoek of toch huiverig zijn om nu al deel te nemen.

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:34
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?

Zou de eerste keer zijn dan we RIVM niet volgen...

---

**Van:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 14:15
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) ) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?

Ik begrijp de zorgen van het RIVM vanuit een medische invalshoek. Daarom hebben we ook een uitgebreide monitoring via de GGD'en en de Academische Werkplaatsen. Daarom ligt er een deugdelijke handreiking vanuit alle betrokken partijen. En daarom is elke stap die we zetten ook voorwaardelijk. Ik denk dat dit uiteindelijk een afweging is (geweest) waar de balans tussen het medische en het welbevinden is gezocht en gevonden met het tijdpad dat nu voorligt. Als we nu geen perspectief bieden, ben ik bang dat we straks vijf maanden na 20 maart verder zijn zonder bezoek van (meer) naasten toe te staan en met een verdere oploop van leegstand (lees: opvang meest kwetsbaren in thuissituatie met alle complicaties die daar bij horen). Het voorgenomen tijdpad blijft wat mij betreft dan ook staan.

**Van:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:35
**Aan:** (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Reactie RIVM op routekaarten - wat doen we hiermee?
**Urgentie:** Hoog

(10)(2e)

Zie opmerkingen RIVM. Graag even overleg wat we hier mee doen.

Hoor graag,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

administratief

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 13:23
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Bijgevoegd onze opmerkingen bij de routekaart voor de zorg en de onderbouwing daarvan.

Omdat er nu -ook buiten de zorg- veel maatregelen tegelijkertijd versoepeld worden is er een risico dat de circulatie van coronavirus weer toe gaat nemen.
Daarom is het belangrijk dat kwetsbare ouderen hun contacten waar mogelijk beperken tot een vaste groep mensen en daarbij de hygiënemaatregelen in acht nemen. Er volgt hierover nog een aanvullend advies van het OMT en de specialisten ouderengeneeskunde. Voor het uitbreiden van het bezoek in de verpleeghuizen is het belangrijk dat het effect van de huidige uitbreiding geëvalueerd wordt, dat kan niet binnen twee weken na de start. Daarom adviseren we de uitbreiding te temporiseren.

Met vriendelijke groet,

Dr. (10)(2e) (10)(2e)
arts M&G, infectieziektebestrijding
Landelijke Coordinatie Infectieziekten (LCI)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
Postbus 1 (postbak 13)
3720 BA Bilthoven
Tel: 030 (10)(2e)
Fax: 030

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
administratief

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:35
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Jazeker, doen we morgen, als RIVM. Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 21:31:37 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)
En zien jullie kans te kijken naar de rest van de routekaart?
Dank!
Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
MT lid directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:26
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)
Dank voor je snelle reactie. Is aan te geven op welk deel van de adviesvraag de SO's een aanvulling willen maken?
Groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** zondag 17 mei 2020 21:22
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Antw: Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

Het OMT is vrijdag geweest, daarin is gesproken over versoepeling bezoek ouderen thuis, maar dit punt is niet helemaal afgerond. Er komt een aanvulling door de specialisten ouderenzorg. Op 25 mei komt het OMT weer bijeen, dan zullen we deze nieuwe voorstellen agenderen.

Advies OMT wordt morgen in BAO ingebracht. Het zal morgenochtend naar de (10)(2e) gestuurd worden.

Groet, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 21:13:10 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** Routekaart naar RIVM

Beste (10)(2e)

In het verlengde van het versoepelen van maatregelen, de experimenten in verpleeghuizen en de routekaart daarvoor, wil de minister ook voor andere kwetsbare groepen met een routekaart komen. Daartoe hebben we bij gevoegde voorstellen in concept opgesteld.
Voor wat betreft het bezoek aan ouderen, ligt een adviesvraag voor aan het OMT morgen.
Kunnen jullie advies geven of dit binnen de vigerende adviezen akkoord is zo? Of hebben jullie nog suggesties, aanvullingen?

Als jullie vragen hebben hoor ik dat graag.
Dank!!

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e)
MT lid directie MO
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
06 (10)(2e)

297336



This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
**www.rivm.nl** *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
**www.rivm.nl/en** Committed to *health and sustainability*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @hotmail.com]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 11:07:21 AM
**Subject:** Doorst: Overleg Planbureaus/RIVM 25-5
**Received:** Mon 5/25/2020 11:07:22 AM
200523 Briefadvies concept v4 KP.docx

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @scp.nl>
**Datum:** 25 mei 2020 om 09:43:31 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @pbl.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @scp.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @pbl.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>, (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @scp.nl>
**Onderwerp:** RE: Overleg Planbureaus/RIVM 25-5

Goedemorgen (10)(2e) en collega's,

Net als (10)(2e) dank ik je ook weer voor alle inspanningen! Bijgaand ook nog enkele opmerkingen van ons bij de laatste versie. Tot straks.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @pbl.nl>
**Sent:** maandag 25 mei 2020 08:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @scp.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @scp.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @pbl.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @cpb.nl>
**Subject:** RE: Overleg Planbureaus/RIVM 25-5

Goedemorgen (10)(2e) (en anderen),
Dank weer voor je inspanningen. Structuur werkt zo inderdaad beter. Bijgaand wat aanvullende suggesties op woord- en zinsniveau. Mogelijk op onderdelen bespreekpunten voor straks.
Groet, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))'[ (10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 10:51:00 AM
**Subject:** Stukken
**Received:** Wed 5/13/2020 10:51:01 AM
200422 Voorstel corona impact verkenningen _v04.docx
20200416 Indirecte effecten van de Coronapandemie.pdf

Hoi (10)(2e),

Hierbij het stuk dat in de BR van 24 april is besproken. Daarnaast de eerste inventarisatie die we hebben opgeleverd m.b.t. indirecte effecten van corona. Beide stukken zijn niet openbaar.

Terugkoppeling die wij hebben gekregen is als onderstaand:

1. Ga vooral aan de gang met de kort cyclische monitoring van impact van corona op volksgez en zorg –akkoord dus –
2. Hou het dus ook zo 'smal' tot V&Z – voor breder perspectief is veel ander initiatief, waar we wel wat in te doen hebben nl;
3. T.a.v. dat breder perspectief is (tkn) het volgende besproken; volgende week overleggen de sg's + directeuren planbureaus + (10)(2e) over hoe dat brede (dus incl economie etc) te organiseren
4. Overigens zal ook voor dat bredere perspectief zeker rivm input geleverd worden, maar dat is voor later hoe en wat en wie precies

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 11:46:08 AM
**Subject:** FW: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid
**Received:** Wed 5/13/2020 11:46:08 AM

Sorry voor de mailvervuiling, dit stuurde ik net naar (10)(2e)

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

| | **Naam** | **Organisaties** |
|---|---|---|
| Prof.dr. | Karien Stronks, voorzitter WAR | AMC/ UVA |
| Prof.dr. | (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). | Professor of One Health Risk Analysis \|Vice Dean for Research \| Utrecht University \|Faculty of Veterinary Medicine \| Institute for Risk Assessment Sciences |
| Dr. | Pim Cuijpers, W.J.M.J. | VU, EMGO Vrije Universiteit Amsterdam |
| Prof.dr. | Lex Burdorf, A. | Erasmus MC \| University Medical Center Rotterdam |
| Dr.ir. | (10)(2e) | Planbureau voor de Leefomgeving |
| Dr.ir. | (10)(2e) (10)(2e) | Hogeschool Windesheim \| hogeschool Windesheim<br>Domein Gezondheid en Welzijn |
| Prof.dr. | Semiha Denktas | Prof. dr. Semiha Denktaş<br>Vice Dean & Research Director<br>Erasmus School of Social and Behavioural Sciences (ESSB)<br>Professor of Psychology and Behavioural Change\|Erasmus University Rotterdam\| |
| Prof.dr. | Pim van Assendelft, J.J. | Radboud Universiteit Nijmegen Department of Primary and Community care |
| dr. | Marcel Canoy, M.F.M. | Universiteit van Tilburg / Ecorys \| 0611341929 \| |
| Prof.dr. | Marjolein van Asselt | Universiteit Maastricht |
| Prof.dr. | Maria van den Muijsenbergh, M. | Radboud University Medical Center / Pharos |

| Prof.dr. | Pearl Dijkstra, P.A. | Erasmus Universiteit Rotterdam \| Titel: Prof dr |
|---|---|---|
| Prof.dr. | Halleh Ghorashi, H. | Faculteit der Sociale Wetenschappen |

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:39
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Lastig. Hebben jullie overzicht van wie er in de WAC zitten?

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 13 mei 2020 om 13:26:09 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Dank (10)(2e), ik heb het verwerkt. Enige punt dat nog open staat voor mij is de Wetenschappelijke adviescommissie. Ik snap je opmerking daarover, maar het is wel belangrijk dat we, ook voor het draagvlak, wetenschappelijke borging organiseren. Hoe gaan we dat dan doen? Dit is door (10)(2e) in het voorstel voor de BR gefietst. Voor de gedragsunit is zelfs een hele nieuwe wetenschappelijke commissie opgetuigd die ook mee kijkt met de stukken van het gedagsonderzoek.

Hebben jullie suggesties daarvoor?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 21:44
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Ha (10)(2e)

Ziet er top uit. Wat mij betreft duidelijk. Wat vragen/suggesties/opmerkingen in de bijlage.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030-(10)(2e)/06-(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 19:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgaand de offerte voor de kort-cyclische opdracht. Als jullie nog aanvullingen hebben dan hoor ik die graag morgen. Donderdag gaan alle additionele opdrachte voor covid door ons MT om daarna als pakket naar VWS te sturen. Dit traject wordt getrokken door (10)(2e) (10)(2e), mijn collega-afdelingshoofd, als programmahouder voor ons programma 6 Volksgezondheid en Zorg.

De aanvulling op de al lopende offerte/opdracht van de VTV wil ik los hiervan oppakken.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

297366

**To:** (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e)) [(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 10:51:28 AM
**Subject:** RE: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen
**Received:** Wed 5/6/2020 10:51:29 AM

Allen,

(10)(2e) raakt hier een belangrijk punt. Zorg moet echt voorop, zowel in Kamerbrief als in spreeklijn. Dat laatste pak ik ook op met NKC en anderen die hier aan werken richting persconferentie.

(10)(2e) (10)(2e)
Senior Communicatiestrateeg Ministerie VWS (team Hugo de Jonge)
(10)(2e)@minvws.nl
Bel/app: 00 31(10)(2e)
"Communiceren doe je ook met je oren"

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Datum:** woensdag 06 mei 2020 12:47 PM
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Beste mensen,

Deze spreeklijn geeft verkeerd beeld. Gaat eerst over contactberoepen en daarna alleen over hh en daar staat niet bij medisch PBM.

Hier moet dus drieluik in (10)(2e) zoals eerder besproken)

- PBM medisch mantelzorgers, pgb gefinancierde (in)formele hulpverleners, vrijwilligers in palliatieve zorg – nieuwe richtlijn. Vanaf vlg week geregeld.
- Wmo ondersteuning en jeugd – reserve pakket medisch PBM
- Contactpersonen – niet medische neus en mondbescherming

(10)(2e) mag ik aannemen dat jij dit even oppakt?

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:49
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Hoi (10)(2e)
Bijgevoegde spreeklijn is met input van (10)(2e) nu aangeleverd bij (10)(2e) en (10)(2e) over PBM. Zoals besproken hoef je hier dus geen actie op te ondernemen.

Groet (10)(2e)

297366

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:14
**Aan:** (10)(2e) ) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Beste (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Op basis van input van GMT, hierbij een nieuwe versie van de spreeklijn en Q&A's.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Fri 7/31/2020 9:17:50 AM
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Fri 7/31/2020 9:17:51 AM

Hoi (10)(2e)

De formulering van de inkoopopdracht (en de offerteaanvraag, als die er is) is van groter belang dan de tekst in de offerte. Dan denk ik aan iets in de richting van 'Doen van onderzoek op het gebied van x, x en x en opleveren van x als bijdrage in de totale rapportage binnen het onderzoek naar indirecte effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg'

Er zit geen financiële limiet aan deze uitzonderingsgrond, en de namen van de individuele onderzoekers is van belang, niet van het bedrijf waar ze voor werken.

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

…………………………………………….
**InkoopUitvoeringsCentrum**
(10)(2e)
**T** (10)(2e) | **M** (10)(2e) / 06 (10)(2e)
INsite Inkoopuitvoeringscentrum (IUC)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 30 juli 2020 17:45
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e)

Daar ben ik weer * . Ik heb even met Pallas gebeld over mogelijke oplossing. Zie mijn voorstel in de bijlage. Zou dat akkoord zijn als opdracht om meer de samenwerking te bevestigen? De onderzoekers van Pallas staan dus idd ook op de rapportages die gepubliceerd worden. Zoals ik in mijn eerdere mail vroeg zou ik wel nog willen weten of daar dan ook de naamgeving van Pallas bij moet en of er dan een max bedrag is. Ik laat de voorwaarden nog vervangen door Arvodi.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 30 juli 2020 15:43
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e),

Gezien de goedkeuring van (10)(2e) (citaten hieronder) zie ik een aantal problemen:

- Het is denkbaar, hoewel mogelijk niet ideaal, dat in het geval dat over drie maanden nog steeds inzet vereist is, althans inzet die het totaal van (10)(2b) exclusief btw alsnog gaat overschrijden, alsnog een

297367

offertetraject wordt uitgevoerd, waar dan ook tijd voor is als tijdig geanticipeerd wordt.
• In dit geval acht ik de motivering begrijpelijk dat ervoor gekozen wordt om de opdracht 1-op-1 te gunnen aan Pallas, gezien het spoedeisende, althans urgente, karakter naar aanleiding van corona en het feit dat binnen de vereiste doorlooptijd geen zorgvuldig meervoudig onderhands offertetraject kan worden verlopen. Dat de opdracht gegund wordt voor drie maanden acht ik eveneens proportioneel: op die manier kan enerzijds zekerheid en continuïteit worden geboden op korte termijn.
• Wel van belang rekening te houden met het feit dat de opdrachtwaarde de € 50.000 niet mag overstijgen. Als de komende periode blijkt dat inhuur na 3 maanden nog noodzakelijk is, graag nader overleg, waarbij er vooralsnog rekening mee gehouden moet worden dat voor de volgende periode alsnog meerdere offertes moeten worden opgevraagd.

We zijn nu op het punt aanbeland dat inhuur na 1-8 noodzakelijk is, maar er is geen meervoudig offertetraject doorlopen en daar is nu ook geen tijd meer voor. Voor het voortzetten van de inhuur bij Pallas is geen motivering op te stellen binnen de aanbestedingsregels, wanneer het persé op inhuurbasis moet kan alleen een afwijking soelaas bieden. Dan moet de DG akkoord gaan met deze opdracht in de wetenschap dat het een onrechtmatige opdracht is.

Wanneer ik de offerte (contract?) van Pallas lees zie ik wellicht wel een andere mogelijkheid:
Correct me if i'm wrong, maar ik lees dat het RIVM een onderzoek uitvoert (verzamelt informatie en data / doet aanvullend literatuuronderzoek / maakt waar mogelijk impactberekeningen / geeft inhoudelijke/kwalitatieve duiding aan de verzamelde data en informatie) en de resultaten van dat onderzoek deelt met VWS. Er bestaat een motiveringsgrond voor wetenschappelijk onderzoek binnen de aanbestedingsregels, randvoorwaarde daarbij is dat de resultaten van het onderzoek niet uitsluitend voor eigen gebruik zijn en volledig door het RIVM betaald worden. Wanneer Pallas niet op inhuurbasis maar met een opdracht een bepaald resultaat te leveren wordt ingezet en de medewerker(s) van Pallas als mede-auteur(s) van de rapporten worden opgevoerd kun je spreken van een gezamenlijk uitgevoerd wetenschappelijk onderzoek.

Dan moet dus wel de opdracht anders geformuleerd worden. Daarnaast viel mij op dat Pallas (in tegenstelling tot bij de eerdere opdracht) aanvullende voorwaarden stelt. Dat is niet akkoord, de opdracht zou nu ook weer onder de Rijksinkoopvoorwaarden (ARVODI in dit geval) verstrekt moeten worden. Bij voorkeur gaat Pallas in hun offerte akkoord met de ARVODI, of er worden helemaal geen voorwaarden genoemd (dan worden de ARVODI van toepassing verklaard bij de inkoopopdracht). De ARVODI heb ik bijgesloten.

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

……………………………………………
**InkoopUitvoeringsCentrum**
(10)(2e)
**T** (10)(2e) | **M** (10)(2e) / 06 (10)(2e)
**INsite** Inkoopuitvoeringscentrum (IUC)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 29 juli 2020 17:21
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**From:** <(10)(2e)@rivm.nl>

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 11:06:55 AM
**Subject:** RE: spreeklijn en qena pbm
**Received:** Wed 5/6/2020 11:06:55 AM

(10)(2e) (10)(2e)

Minister van Rijn had deze lijn zojuist gezien en was niet akkoord. Er komt zsm een nieuwe lijn aan.

Groet

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 12:39
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** spreeklijn en qena pbm

Besten,
Hierbij de stand van zaken spreeklijn en qena pbm. Er wordt nu nog druk aan de brief geklust (heeft consequenties), en ik heb helaas nog geen akk dg. Afstemming LZ en CZ is er wel.
Moet nu wel verzenden, want ik moet nu dringend het pand uit en de deadline verstrijkt straks.
Groet (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG)[(10)(2e)@minfin.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 1:46:51 PM
**Subject:** RE: spreeklijn pbm aangepast nav minister
**Received:** Wed 5/6/2020 1:46:52 PM

(10)(2e) is deze set nu aan het aanpassen. Begrijp dat az deze voor 1600 wil hebben. Ik ga kijken of ik de wijzigingen tijdig kan ontvangwn, kijken of ik ernst te pakken krijg en dan verwerken.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

---

**Van:** "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** 6 mei 2020 15:19
**Naar:** "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e) ((10)(2e)) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e) (10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e) (10)(2e))(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (SG)" <(10)(2e)@minfin.nl>
**Cc:** "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))" <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** spreeklijn pbm aangepast nav minister

Beste allemaal,

Naar aanleiding van het gesprek met de minister hierbij de aangepaste spreeklijn. Eventueel ook bruikbaar voor de mp.

Groet

(10)(2e)

# ABSTRACT SELECTION

## 1. Overview

1. The ESCAIDE conference is held over three days in a venue with limited capacity. Hence, both conference space and programme time dictate that only a certain number of abstracts can be presented at the Conference, and a selection has to be made to meet conference capacity limits.
2. Submitted abstracts form the backbone of ESCAIDE. Over 90% of the ESCAIDE scientific programme content consists on abstract-led presentations. To ensure that the Conference retains a threshold for scientific quality it is of utmost importance that all submitted abstracts are subject to independent peer review.
3. Each review and scoring underpins abstract selection and has a direct impact on the content of the Conference programme. To ensure a fair and transparent abstract review and selection, a well-defined decision process is applied. **Table 1** illustrates the algorithm followed.
4. The Scientific Committee must ensure that abstract review and selection are based on quality, transparency and equitability, and the processes and criteria used to select abstracts enhance the scientific quality of the conference. In practical terms, the Committee:
   - Sets the thresholds for acceptance of abstracts based on the overall quality and range of topics of abstracts;
   - Ensures that the selection process and algorithm are applied accurately and consistently to support fair selection; and
   - Acts as an arbiter and take on the role of an additional review panel in cases, where the abstract selection algorithm proves insufficient. This includes divergence of reviewers' decisions and scores on a specific abstract (within-reviewer variance), divergence of scores between different reviewers which results in biased selection of certain topics/abstracts (between-reviewer variance), incomplete triplet reviews resulting in uncertain scoring and acceptance decision, and where an additional and definitive review is needed.

## 2. Selection process

1. The selection process is based on an identification of a predetermined upper limit of abstracts that can be accepted into the Conference programme. This is decided by the Scientific Committee, but is ultimately determined by the Conference venue capacity and programme start and end times. Historically, 200-300 abstracts have been accepted into the conference each year from over 400 abstracts submitted following the open call.
2. The following decision process forms the basis of the selection, in priority order:

**Decision 1**: Reviewer triplet rules by majority (e.g. 2 reviews accepted as oral = accepted as oral, 2 rejections = rejected).

**Decision 2**: All author requests for a poster presentation are respected, i.e., an abstract that has been submitted for a poster cannot be allocated to an oral presentation.

**Decision 3**: In case of split reviewer acceptance (i.e. 1 oral, 1 poster, 1 reject), 2/3 reviewers accept the abstract into the conference, so scoring will be used to guide selection based on threshold score (see Decision 4 below), with Scientific Committee (SC) providing further review and final selection.

**Decision 4**: The 'Abstract inclusion' threshold is determined by conference capacity, and is typically based on the acceptance of ca. 230 abstracts, of which approximately 80 are oral presentations. It is applied by using the mean reviewer scores awarded to each abstract- these are used to rank all accepted abstracts (those where at least 2 reviewers award a poster or oral presentation). The highest scoring abstracts with a consensus aware decision as 'oral' by triplet review are accepted as oral presentations (ca. 80). The remaining abstracts above

the capacity threshold are awarded a poster presentation. All other abstracts are excluded from the conference.

3. The algorithm is applied to each abstract to determine its selection. The Scientific Committee oversee the process to verify all is fair, and provide further review in cases where the algorithm cannot be applied, or where discrepancies or errors in the review process means that a further judgement and final decision are needed. Once complete, the final allocation decisions for the abstracts are collated, and each abstract author is informed of the final decision by e-mail.

**Table 1:** Illustrative example based on a threshold for oral presentations of 16 and above ('Abstract inclusion threshold' based on space and time limitation) and for posters is 13 and above

| *Abstract number* | *Author preference* | *Reviewer Preference and Scores (O=Oral, P=Poster, R=Reject)* | | | | | *Final Decision* | *Comment* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | **Mean** | **Majority Consensus** | | |
| **Abstract A** | Oral | (O)20 | (P)15 | (O)16 | **17** | Oral | Oral | Review consensus = Oral (Decision 1) |
| **Abstract B** | Oral | (P)14 | (O)16 | (O)15 | **15** | Oral | Poster | Review consensus =Oral. However the score is below inclusion threshold for orals = Poster (Decision 1&4) |
| **Abstract C** | Poster | (O)19 | (O)19 | (O)16 | 18 | Oral | Poster | Review consensus =Oral, and score is above inclusion threshold. However author preference is for a poster =Poster. (Decision 2) |
| **Abstract D** | Oral | (O)19 | (P)19 | (R)13 | **17** | *None* | *(Oral)* | No consensus, but 2/3 reviewers (majority) indicate acceptance. Preliminary decision based on scores, pending final review by the Scientific Committee. (Decision 3 & 4) |
| **Abstract E** | Oral | (P)19 | (P)19 | (O)16 | **18** | Oral | Poster | Review consensus = Poster, so even though score is above capacity threshold, the abstract is allocated to posters. (Decision 1) |
| **Abstract F** | Oral | (O)17 | (R)13 | (P)15 | **15** | *None* | (Poster) | **See Example D:** Preliminary decision (based on score), pending review and final decision by the Scientific Committee. (Decision 3 & 4) |
| **Abstract G** | Oral | (R)16 | (P)14 | (R)12 | **14** | Reject | Reject | Review consensus to reject= Reject (Decision 1) |

# ABSTRACT REVIEW

## 1. Overview of abstract review and selection

1. Each abstract is reviewed by 3 independent scientific reviewers with expertise that is matched to the abstract subject track. Each reviewer will use the criteria and scoring system described below.
2. A final decision on the acceptance to the conference is made on the basis of the combined assessment from the 3 reviewers. The reviewer scores and assessment is applied to a predefined abstract selection algorithm. The algorithm indicates if an abstract is selected for an oral presentation, poster presentation or rejected. See ESCAIDE 'Abstract Selection' guidelines for more details.
3. Note that if a reviewer scores an abstract with 0 for any of the review criteria, the review result will be "Reject".
4. In cases of a lack of consensus in reviewer opinion, or when selection is unclear, the ESCAIDE Scientific Committee will be asked to give a final decision on the inclusion of an abstract into the Conference programme.

## 2. Reviewers' instructions

1. All abstracts are evaluated according to seven criteria (see below). Criteria 1-5 correspond to each consecutive section of the abstract; criteria 6 & 7 address the abstract as a whole. Second, each criterion is broken down into 3 statements. Reviewers are asked to consider each statement in turn and assess if it applies to the abstract. A "yes" answer is equivalent to a score of "1"; a "no" corresponds to a "0" score (i.e. no score). Thus each criterion can be scored with a minimum total of no score and maximum total of 3 points, where 3 = excellent, 2 = good, 1 = fair, no score = poor. All criteria are evenly weighted. **Note that a "0" score on any criterion, automatically leads to a decision "Reject".**

   In addition, reviewers are asked to give comments on the abstract, particularly for criteria scored with low overall scores (i.e. 0 or 1). These comments will be used to provide anonymous feedback to the abstract authors upon request.

   **ESCAIDE authors are very interested in the reviewers' written comments. This feedback is highly valued by them, therefore, the Scientific Committee kindly asks all reviewers to provide comments and suggestions for the authors.**

2. The seven evaluation criteria that reviewers should use are as follows:

**Background:** Rationale of the study (no score, 1, 2 or 3)

- Does the rationale formulate clearly the public health issue(s), which the study is about?
- Is key existing knowledge presented to set the stage for the study?
- Are the objective(s) of the study stated clearly?

**Methods**: Appropriateness of methods (no score, 1, 2 or 3)

- Are critical terms and definitions clearly explained?

- Are the methods appropriate for the study?
- Are these methods described sufficiently, avoiding undefined terms and unnecessary jargon?

**Results**: Presentation of the results (no score, 1, 2 or 3)

- Are the results summarised adequately, using quantitative terms?
- Is the analysis (descriptive as well as statistical) of the data appropriate?
- Are the data sufficient and presented in a way that allows the reader to reach a conclusion?

**Conclusion**: Conclusions and interpretations of results (no score, 1, 2 or 3)

- Are the conclusions justified, based on the results presented?
- Do the conclusions answer the issue and objectives stated in the rationale and background?
- Are the results and their interpretation discussed in the context of existing scientific knowledge?

**Action**: Recommended intervention and estimation of public health impact (no score, 1, 2 or 3)

- Are specific public health actions recommended, or reported as undertaken?
- Are the actions/recommendations/control measures practical, and derived directly from the results presented?
- Does the study provide clear evidence of its potential or actual public health impact?

**Overall clarity of the abstract** (no score, 1, 2 or 3)

- Are appropriate and simple terms used to describe the methods and discuss the results?
- Is the writing clear and concise?
- Is there a logical sequence and cohesiveness among all abstract sections?

**Public health significance** (no score, 1, 2 or 3)

- Does the study, in both its topic and its results, have a clear application to improving public health, and is this application obvious to the reader, without the need for complex explanation or extrapolation?
- Is the study sufficiently sound (including clarity and strength of results) to serve as a basis for taking public health action?
- Do the data solve an immediate problem, or build on existing knowledge (rather than simply repeat what is already known)?

3. Reviewers' comments are encouraged and particularly valuable for those abstracts with poorer scores (i.e. whenever there is a criterion with no score or 1), as their authors will most benefit from constructive criticism. All comments and scores will be shared with the authors anonymously.

4. After having scored and commented on the abstract, each reviewer is asked for a final recommendation, i.e. to:

    - Reject (the abstract is in your opinion unsuitable for ESCAIDE)
    - Accept as Poster
    - Accept as Oral Presentation

    **Please note that generally 'Poster' and 'Oral' presentations in ESCAIDE should not reflect differences in scientific merit.** Instead, the recommendation for 'Oral' or 'Poster' should depend on the more suitable way of presentation for any given study (e.g. abundant and complex results, long tables, may benefit from a poster). Therefore, recommendations should only be based on suitability of medium for presentation; the 'poster' category should not be used for studies that the reviewer considers to be scientifically 'less important'.

5. A final decision on the acceptance of an abstract to the conference is made on the basis of the combined assessment from all 3 reviewers. The reviewer scores and assessments are applied to a predefined abstract selection algorithm to indicate if an abstract is selected for an oral presentation, poster presentation or is rejected (see Selection Guidelines). The whole review process is overseen by the ESCAIDE Scientific Committee, and in cases of a lack of consensus in reviewer opinion, or when the selection decision is unclear, the Scientific Committee will give a final decision on the inclusion of an abstract in the Conference programme.

297385

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) )
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:45:47 AM
**Subject:** FW: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
**Received:** Wed 5/20/2020 7:45:47 AM

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 20 mei 2020 9:28 AM
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Kopie:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hallo (10)(2e)

Ik begrijp dat de mogelijkheid op grond van de Wzd blijft bestaan, maar daar heb je hier niet veel aan. Die is bedoeld voor individuele situaties en hier betreft het de hele locatie of meerdere locaties. Dat zou betekenen dat je in geval van een uitbraak in de instelling met alle cliënten individueel het stappenplan moet gaan doorlopen. In die situatie totaal onhaalbaar en ook onnodig want de afweging is bij iedere cliënt hetzelfde.

Ik zou voorstellen dat we zodra de wet in werking is getreden een ministeriële regeling maken, waarin staat dat er geen bezoek mag worden ontvangen zodra er een besmetting heeft plaatsgevonden in de instelling. Met vervolgens dezelfde uitzonderingen als eerder in de bezoekregeling (basiszorg, stervensfase). Zo verliezen we niet steeds een week. Het is dan de beslissing van de minister maar de bestuurder kan direct optreden zodra hij een besmetting constateert.
Kan dit?
Groeten (10)(2e)

Verzonden met

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 6/8/2020 8:30:41 AM
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV
**Received:** Mon 6/8/2020 8:30:42 AM

Wat een gedoe. Ben benieuwd of ze bij EPI tijd hebben

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** 08 June 2020 09:29
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Corona inclusieve VTV

Zie hieronder. De rolverdeling tussen (10)(2e) en EPI komt toch wat onder druk te staan zo. Ik ga (10)(2e) vandaag nog even bellen.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 5 juni 2020 15:29
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

Beste (10)(2e) en (10)(2e),

Sorry voor mijn verlate reactie. Ik heb binnen EPI overlegd. De onderwerpen genoemd in de outline liggen allemaal op het gebied van de humane epidemiologie, behalve een klein onderdeel leefomgevingseffecten, genoemd onder 'kwetsbaarheid van de bevolking'.
Het lijkt ons daarom efficient dat EPI trekker is van dit onderdeel, er kan voortgebouwd worden op al bestaand en gepland werk. Dit kan opgepakt worden binnen EPI, waarbij (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) trekker zou zijn en samenwerking zoekt met andere medewerkers binnen EPI en Z&O waar nodig.
@(10)(2e) laten wij maandag overleggen wat (10)(2e) rol hierin zou zijn?

Groeten,
(10)(2e)

De outline:
Kenmerken van de verspreiding van SARS-CoV-2
Directe gevolgen van COVID-19 voor de volksgezondheid en zorg in 2020 - 2021
Directe gevolgen van COVID-19 voor de volksgezondheid en zorg in 2025-2030
Kwetsbaarheid van de Nederlandse bevolking voor COVID-19 in 2025-2030

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 3 juni 2020 17:12
**To:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>

**Subject:** RE: Corona inclusieve VTV

Hoi (10)(2e)

Dank voor je terugkoppeling. Ik heb (10)(2e) gevraagd even contact op te nemen met (10)(2e). (10)(2e) is al betrokken, maar we zoeken echt een trekker voor dit onderdeel en dat wil/kan (10)(2e) niet doen. Wat betreft de modellering, ja ik begrijp dat ze ontzettend druk zijn. Maar juist in deze tijd, waarin ook veel andere partijen scenario's gaan ontwikkelen, denk ik dat we als RIVM toch zeker voorop moeten/kunnen lopen hierin. Dus zou heel fijn zijn om hierin samen op te trekken!

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/6/2020 9:03:51 AM
**Subject:** FW: Voorbeelden van hoe de bezoekregeling in de praktijk werkt
**Received:** Wed 5/6/2020 9:03:52 AM

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Verzonden:** woensdag 6 mei 2020 11:03
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Voorbeelden van hoe de bezoekregeling in de praktijk werkt

Dag (10)(2e),

Nog even een kleine follow up op middin. Het is voor hen ook ervaren hoe het gaat werken. Het idee is per woning te bezien wat kan, en dat kan dus volgordelijk zijn maar dat hoeft niet, het is geen voorwaarde oid. Het zal aan de situatie liggen wat kan. Ze volgen hoe dat gaat en verloopt.

Met vriendelijke groet,

**Frank Bluiminck**
*Directeur*

T: 030 - (10)(2e)
M: 06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: @frankbluiminck

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 16:56
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** RE: Voorbeelden van hoe de bezoekregeling in de praktijk werkt

Prima, dank so far. Ik wacht verdere oogst af en ben nog wel benieuwd naar Middin.

Pbm in ov gaat het idd over niet-medische pbm en situaties waarin je geen triage kunt toepassen (zoals dus in ov). Voor de contactberoepen wordt een andere lijn gevolgd. Daar kun je de instroom van klanten reguleren. Het vergt enige uitleg, dat is helder.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Verzonden:** dinsdag 5 mei 2020 15:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** Re: Voorbeelden van hoe de bezoekregeling in de praktijk werkt

Ha (10)(2e)

Ik zou het moeten checken, zal ik dat doen? Ik zou wel denken dat je ineens kan springen naar een hogere fase en dat ze niet volgordelijk zijn. Maar goed, dat is een inschatting.
We gaan overigens de komende periode nog veel meer ophalen en in kaart brengen. Dit was een snelle inventarisatie, die gaan we verbreden.

Nog even wat anders, Ik kreeg terugkoppeling van de bao en de suggestie om pbm ook preventief in te zetten in Ov en bij contactberoepen. Dit heeft een grote impact op de medewerkers in de zorg, en met de garantie dat de medische pbm gereserveerd blijven voor de zorg kom je er niet. Het zal de emotie van "willen beschermen" enorm aanwakkeren in de zorg en het beroep op pbm zal flink stijgen, zowel voor medische en niet-medische pbm waarvan wij nog niet zie hoe en dat dit goed uitvoerbaar is.
Graag aandacht daarvoor ook richting communicatie morgen einde van de dag.
Fijne dag nog!

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
*Directeur*

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland | Postbus 413 | 3500 AK UTRECHT |

T. 030 - (10)(2e) | M. 06 - (10)(2e) (10)(2e) @vgn.nl | www.vgn.nl

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland is de belangenbehartiger voor aanbieders van gehandicaptenzorg.

---



Op 5 mei 2020 om 13:27 heeft (10)(2e) (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl> het volgende geschreven:

Hoi Frank,

Zeer illustratief (en we gaan geen namen gebruiken!). Fasering in tijd is vanuit perspectief cliënt bewoner natuurlijk meest spanend. Ik heb dat bij Middin niet helemaal scherp. Doorloop je daar in de tijd alle fases of kan het zo zijn dat je al vesneld doorspringt naar fase 4 of fase 5?

M v g,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Frank Bluiminck < (10)(2e) @vgn.nl< (10)(2e) @vgn.nl>>
Datum: maandag 04 mei 2020 17:21
Aan: (10)(2e) (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>>
Kopie: (10)(2e) , (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl< (10)(2e) @minvws.nl>>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

< (10)(2e) @vgn.nl< (10)(2e) @vgn.nl>>
Onderwerp: Voorbeelden van hoe de bezoekregeling in de praktijk werkt

Beste (10)(2e)

Bijgaand een aantal voorbeelden van hoe organisaties er mee aan de slag zijn gegaan. Het is goed je hierbij te blijven beseffen dat we in de gehandicaptenzorg een zeer divers samengestelde populatie hebben, in leeftijd, zorgbehoefte, mate van ondersteuning en woonvorm. Ik heb er de naam van de organisatie bijgevoegd, zodat je kan zien dat het concreet beleid betreft en niet geabstraheerde gevallen. Voor een kamerbrief/debat zou ik het niet opnemen, omdat je het proces in de organisatie denk ik eerder belemmert dan stimuleert.

(Middin) heeft bezoek in 5 fases uitgewerkt; 0) geen bezoek, 1) bezoek in afgeschermde ruimtes , 2) 1 bezoeker per dag per locatie, 1 bezoeker per client per locatie, 4) 2 vaste bezoekers per dag per client, 5) 2 bezoekers per dag per client. De toepassing hangt af van het type begeleidingsvorm, onder andere: individueel appartement, (groeps)appartementen naast elkaar met begeleiding inpandig, woningen met een gezamenlijke woonruimte en eigen kamers. En kinderlocaties.
Middin wil stap voor stap van fase 0 naar fase 1 en op onderdelen naar andere fases;
Voorbeeld: mensen die in een appartement wonen, mogen 2 bezoekers per dag ontvangen (fase 5)
Voorbeeld: kinderen die in woonlocatie verblijven, en die bezoek op eigen kamer willen ontvangen, dat wordt mogelijk, zoniet dan wordt bezoek georganiseerd via een aparte ontmoetingsruimte.
Voorbeeld: mensen die in groepshuisvesting wonen en geen bezoek op eigen kamer willen ontvangen bezoek volgens fase 1

('s Heerenloo) Heeft bezoek uitgewerkt in 4 categorieën met als insteek maatwerk. Aan de hand van risicoprofiel en risicoaanvaardbaarheid, wordt de komende tijd per cliënt gekeken welk bezoekvorm van toepassing is. Overigens nog wel met de nadruk op bezoek buiten de woning om verspreiding tegen te gaan.

1. Geen bezoek maar wel digitale vormen van contact
2. Bezoek middels fysieke scheiding; b.v. via raambezoek, ruimte met plexiglas
3. Fysiek bezoek ; op stand met PBM
4. Fysiek bezoek zonder PBM

(Severinus) Biedt vanaf eerste bezoekregeling (23 maart) mogelijkheden voor bezoek aan die verwanten die zeer nauw betrokken zijn bij de dagelijkse zorg en dienstverlening van hun kind (en geen klachten hebben), Dat gaat ongeveer om ongeveer 30 mensen. Mensen die in een appartement wonen mogen bezoek ontvangen zoals de algemene maatregelen voorschrijven. Omdat de ervaringen vooralsnog laten zien dat medische klachten niet toe lijken toe te nemen is Severinus voornemens om de bezoekregeling te verruimen voor cliënten van locaties waar geen (vermoedens) van ziekte is en waar ook geen (zeer) kwetsbare mensen verblijven.

(Philadelphia) past verschillend beleid toe voor 1) kwetsbare mensen (fragiel oud en mensen met ernstige meervoudige beperkingen).
Hier vindt geen bezoek plaats behalve als de aanwezigheid van de verwant onderdeel is van het zorg en dienstverleningsproces.
En 2) de overige groep: hier gaat de aandacht in het bijzonder uit naar sociale afstand (1.5 meter), het beperken van contacten en hygiene maatregelen, bij voorkeur in aparte ruimtes, of buiten, zie https://www.hartvannederland.nl/nieuws/2020/autistische-sancho-phila-kakelkeet/. Aan de hand van de geactualiseerde bezoekregeling VGN worden ervaringen opgedaan in de stap voor stap verruiming van bezoek voor de groep mensen die medisch gezien niet kwetsbaar zijn.

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

[(10)(2e)@01D6222C.9D644D30]

T: 030 - (10)(2e)
M:06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl<(10)(2e)@vgn.nl>
T: (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA  Utrecht
Postbus 413, 3500 AK  Utrecht

Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona<https://www.vgn.nl/corona> en volg VGN op social media.

[Afbeeldingsresultaat voor Linkedin logo]<https://www.linkedin.com/company/323086/admin/> [Afbeeldingsresultaat voor twitter logo] <https://twitter.com/VGNbranche> [Afbeeldingsresultaat voor logo facebook] <https://www.facebook.com/werkenindegehandicaptenzorg/>

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl<(10)(2e)@vgn.nl>>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 15:07
Aan: (10)(2e) (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e)) ((10)(2e) @minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>)
<(10)(2e) @minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>>
CC: (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @vgn.nl<(10)(2e)@vgn.nl>>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @vgn.nl<(10)(2e)@vgn.nl>> (10)(2e) (10)(2e)
<(10)(2e) @vgn.nl<(10)(2e)@vgn.nl>>
Onderwerp: bezoekregeling Ghz in perspectief

Beste (10)(2e),

Zoals vanochtend besproken, informeer ik je hierbij over het perspectief van de bezoekregeling in de GHZ.

Aanleiding.
De bezoekregeling in de gehandicaptenzorg “Nee, tenzij” is op 23 maart gepresenteerd in de vorm van een afwegingskader voor zorgorganisaties. Een generieke bezoekregeling is gelet op de diversiteit aan cliënten /

bewoners en woonvormen niet mogelijk en gelukkig ook niet nodig. Daarom is een afwegingskader gemaakt. Met een "tenzij" bepaling omdat het voor de psychische en sociaal emotionele gezondheid van mensen met beperkingen van essentieel belang is dat ze contact kunnen houden met hun (gezins)systeem.

Onder dreiging van het virus is in eerste instantie prioriteit gegeven aan de bescherming van de gezondheid en veiligheid van cliënten en medewerkers. Om die reden kozen zorgorganisaties in de toepassing van het afwegingskader vooral voor een generiek 'nee', met een soort hardheidclausule voor individuele situaties. Dat was helaas nodig gelet op het risico op besmetting en verspreiding van het virus.

Nu het indammen van het virus totdat er een vaccin komt niet haalbaar is, moeten we leren omgaan met het virus. We zijn inmiddels verder in de crisis, hebben ervaring opgedaan, alternatieven beproefd, en de randvoorwaarden – zoals pbm en testcapaciteit – worden wat stabieler. Op geleide van het kabinetsbeleid heeft de sector een update van de bezoekregeling gepresenteerd op 29 april. Het beleid verandert niet, daarvoor is het nog te vroeg, maar we zien wel ruimte in de praktijk, in de zin dat de ruimte die in de "tenzij" al besloten lag beter en vaker benut kan worden. Het is hierbij zoeken naar een betere balans tussen de medische en sociaal emotionele gezondheid, zonder dat het aantal besmettingen toeneemt.

Als je het in stappen uitdrukt zou je kunnen zeggen dat we van een "NEE, tenzij", nu naar een "nee, TENZIJ" zijn gegaan, en dat we via een volgende tussenstap (maatwerk per woning en/of cliënt) naar een "Ja, tenzij .." gaan, in de hoop dat we weer normaal eindigen. Dit alles op geleide van het verloop van de pandemie, de medische risico's en het daarop gebaseerde overheidsbeleid.

In 5 stappen …

1. 23/3/2020 --> Nee tenzij. Waarbij het accent op Nee ligt en bij grote uitzondering een tenzij (voorbeeld bij overlijden familie, calamiteiten, verwante die onderdeel is van het zorgproces etc).
2. 29/4/2020 --> Update van de Nee tenzij. Waarbij het accent op stapsgewijze verruiming ligt in het begrip "Tenzij" (bijvoorbeeld individueel maatwerk, verruiming bezoek voor kinderen onder 12, ruimer gebruik alternatieven, duiding van een locatie of woning met laag risico etc. ).
3. N.t.b. datum --> Vervolgstap door het verruimen van mogelijkheden door maatwerk toe te passen op het niveau van de woning en/of het individu (bijvoorbeeld b.v. gereguleerd bezoek per woning in te richten op basis van samenstelling bewoners, variëren van bezoekvorm per woning en/of individu).
4. N.t.b. datum --> Ja tenzij, waarbij het bezoek voor de meeste mensen weer plaats vindt, tenzij de situatie dat niet toelaat vanwege het risico op besmetting / medische risico's.
5. Bezoek zoals gebruikelijk.

Nu duidelijk is geworden dat de sector niet overstapt naar een "ja, tenzij" – daar waren veel mensen ook bezorgd over - ontstaat er energie en ruimte om binnen deze kaders te werken aan een nieuwe invulling van de bezoekregeling. Zoals bv, het beeldbellen, maar ook de aparte ruimte voor bezoek (bezoekershuisjes, praathuisjes etc), het buiten bezoek ontvangen, en ook (voorzichtig) variëren van bezoek per woning te variëren. Niet elke woning heeft een hoog risico profiel bv. Het zijn telkens kleine stapjes, voorzichtig maar wel betekenisvol in de zin dat ze toewerken naar verruiming van de mogelijkheden.

Voor het zetten van volgende stappen zijn nog 3 zaken van belang:

1. Voor het benutten van ruimte is van belang dat er voldoende PBM en testcapaciteit is. Dat laatste lijkt nu op orde te komen, de beschikbaarheid van PBM blijft kwetsbaar. Het vertrouwen moet groeien dat PBM beschikbaar is als je het nodig hebt.

1. Om de ruimte goed te kunnen benutten en deze inzichten over te dragen, hebben we met Kansplus (en Iederin) het initiatief genomen tot een groep "ruimtemakers". Deze groep is samengesteld uit experts uit de wetenschap, een arts, gedragskundige, vertegenwoordigers van cliënten en verwanten, bestuurders van zorgorganisaties, CCE en VWS. Deze groep gaat binnen de kaders kijken naar wat er wel mogelijk is en hoe dat uit te dragen is naar anderen in de sector. Een optie zou ook kunnen zijn rond specifieke vormen en/of doelgroepen een nadere verkenning te doen. Het idee is dat door voorzichtig te gaan 'doen', er meer mogelijk wordt.

1. Omdat er ook veel onzekerheid en angst heerst, is het ook gewenst om kennis te bundelen en onderzoek te doen. We denken hierbij aan 2 lijnen. De eerste is een kennissynthese te maken van wat we wel weten over Corona en de gehandicaptenzorg. Het helpt als bestaande inzichten en feiten goed ontsloten worden naar alle betrokkenen. Het tweede is dat we graag nader onderzoek doen om nieuwe inzichten te verwerven. Dit onderzoek moet in afstemming plaatsvinden met de Alliantie voor Academische Werkplaatsen, VWS en de VGN. Het gaat dan om nader inzicht te verwerven in de impact van de crisis (meer agogisch/sociaal) en ook het risico op besmetting, overdracht van het virus en de ziektelast (meer medisch onderzoek). Bij dit onderzoek kan dan ook gebruik gemaakt worden van ervaringskennis. Deze inzichten helpen bij het vormgeven van de bezoekregeling (maar zijn breder toepasbaar in de ghz).

Door goede randvoorwaarden, ervaringen in de praktijk op te doen, en goede kennis en inzichten kunnen we de verantwoorde stappen gaan zetten in een omgeving vergeven met risicofactoren. Dat is wat ons betreft wat "leren omgaan met corona" betekent. Deze aanpak gaat werken, zeker als de minister steun uitspreekt voor dit initiatief vanuit de sector.

Zoals afgesproken, stuur ik maandag nog wat voorbeelden na van hoe organisaties binnen dit kader met vernieuwde energie en inzichten aan de slag zijn gegaan.

Als er vragen of opmerkingen zijn, weet je me te vinden.

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

[(10)(2e) @01D6222C.9D644D30]

T: 030 - dubbel
M:06 – dubbel
E: (10)(2e) @vgn.nl<(10)(2e) @vgn.nl>
T: dubbel <(10)(2e) @vgn.nl>

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

**To:** _GroepDLZCovid19[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Thur 5/7/2020 9:34:08 AM
**Subject:** FW: Vooruitblik coronadebat (+ SGP)
**Received:** Thur 5/7/2020 9:34:09 AM

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 7 mei 2020 09:25
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minaz.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minocw.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @minaz.nl; (10)(2e) @minaz.nl
**CC:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Vooruitblik coronadebat (+ SGP)

+ spreektekst SGP

| Fractie | |
|---|---|
| VVD | Nieuwe aanvulling<br>testcapaciteit vs tests / ggd<br>Unlocken obv vijf randvoorwaarden (6 april omt). Allemaal ingevuld ook op testbeleid?<br>Hulpmiddelen: distributie op orde? Bijv pgb houders.<br><br>Belangrijkste punten:<br>- Perspectief (geven aan sectoren die nog niet open mogen)<br>- Gemeenten moeten ruimte bieden (bijv terrassen op gemeentegrond)<br>- Zorgen over capaciteit GGD testen (en voldoende tests) |
| D66 | **Jetten komt met voorstel over kennis- en nazorginstituut (samen met SP)**<br><br>**Diertens: behoedzaam unlocken**<br>Zij retweet Sander de Hosson: **RT** @shossontwits: Want er is geen immuniteit in de |

| | |
|---|---|
| | bevolking; dit virus is ongekend heftig voor patient, naasten én behandelaars. Versoepelen: best, maar doe het heel traag. En test! https://t.co/3uvyTFZsd8<br><br>(10)(2e) (10)(2e) **: we weten weinig en moeten behoedzaam zijn**<br>Veel mensen zoeken houvast. Het virus is onzichtbaar, ongrijpbaar en onvoorspelbaar. De afwegingen zijn lastig en de praktijk is weerbarstig. Het enige wat we kunnen doen is een gezamenlijke richting kiezen, waar mogelijk gas geven en waar nodig weer bijsturen en afremmen. |
| CDA | **Van Helvert kritisch op Baudet over consistentie inbreng**<br>@BartNijman De vraag is welk programmaonderdeel van FvD. Bijv. Een lockdown: De ene week eist Baudet een lockdown. De week erna eist hij een soepeler beleid. De verdediging door FvD van Rusland als het om de KRIM, MH17 en blokkade bij de Baltische Staten is ook erg vreemd. |
| CU | |
| SP | **Marijnissen vindt richtlijnen RIVM over gebruik PBM te streng**<br>Dit zegt ze op Facebook: Elke dag krijg ik berichten van zorgverleners. Hieronder een bericht uit de gehandicaptenzorg. We klappen voor ze, maar nog steeds krijgen ze onvoldoende bescherming. Ik vind dat ongelofelijk. De richtlijnen van het RIVM zijn zo streng dat heel veel zorgverleners niet in aanmerking komen voor bescherming, maar het kabinet inmiddels wèl kan zeggen dat er voldoende materialen zijn. Dat klopt natuurlijk niet.<br>Alle zorgverleners verdienen bescherming. Daarom zullen wij donderdag in het debat in de Tweede Kamer hier opnieuw op aandringen en weer voorstellen dat alle zorgverleners die dat willen beschermingsmaterialen krijgen.<br><br>**Marijnissen wil richtlijn beschermingsmiddelen aanpassen en niet meer geënt laten zijn op schaarste**<br>Het is nu de schaarste die de richtlijnen dicteert, in plaats van de vraag wat het beste zou zijn.' Terwijl het kabinet zegt dat er voldoende is werkt groot deel vd zorg nog steeds onbeschermd. Dit moet anders. Pas de richtlijn aan. Iedere zorgverlener verdient bescherming!<br>(in reactie op artikel in Trouw: https://www.trouw.nl/zorg/kwetsbare-clienten-zeggen-thuiszorg-af-uit-angst-zorgverleners-moeten-een-mondkapje-gaan-dragen~b8719b52/)<br><br>**Hijink kritisch op consistentie van coronabeleid**<br>Ja precies dit. Het lijkt niet echt helder wat nu de strategie is<br>**(in reactie op) Sander de Hosson** @shossontwits<br>Onduidelijk of Nederland ondubbelzinnig kiest voor #containment van #corona virus: dus volledig indammen mbv massaal testen bij klachten, traceren en isoleren van patienten en (zeer vroegtijdig) hun contacten (samen met oa social distancing). Kortom: wat doet Nederland?<br><br>**Kwint ageert tegen uitlatingen D66 Amsterdam over bespreekbaar maken van leeftijdsgrenzen (wat Baudet ook wil)**<br>RT @ErikFlentge: Nogal onzinnig De 50+er die niet naar Melkweg-feestje mag, kan daarna door jongeren die er wél waren gewoon worden besmet. En dan moet de zorg die 50+er beter maken. De mondkapjes levert de partij er niet bij. En passant zetten ze saamhorigheid tussen generaties op t spel<br>*Reactie op: D66 Amsterdam wil leeftijdsgrenzen bespreekbaar maken: 'We moeten de economie in leven houden'*<br>https://www.at5.nl/artikelen/201795/d66-wil-leeftijdsgrenzen-bespreekbaar-maken-we-moeten-de-economie-in-leven-houden |

| | |
|---|---|
| PvdA | **Ploumen: coronasteun mag niet in zakken farmaceuten belanden**<br>Belastinggeld voor een Coronavaccin mag niet terecht komen in de zakken van grote farmaceuten. Lilianne Ploumen wil dat er strenge voorwaarden worden gesteld #CoronaCrisis https://t.co/FaOPBvi8g3<br><br>Zij schrijft op website PvdA:<br>Daarom moeten de volgende voorwaarden worden gesteld:<br>1. Ten eerste moet in de voorwaarden voor financiering worden opgenomen dat het intellectueel eigendom dat voortvloeit uit Nederlandse en Europese financiering gaat naar een zogeheten patentpool, naar voorstel van Costa Rica. In een patent pool delen farmaceuten, onderzoeksinstellingen en universiteiten informatie en onderzoeksgegevens, zodat sneller kan worden doorontwikkeld en geproduceerd.<br>2. Daarnaast mogen geen exclusieve licenties worden verkregen op producties die zijn ontwikkeld met Europees publiek geld. Wereldwijde niet-exclusieve licentiëring van gezondheidstechnologieën moet worden opgenomen als voorwaarde voor het ontvangen van EU-financiering.<br>1. 3. Tot slot moet het vaccin tegen kostprijs voor iedereen beschikbaar zijn, zodat ook de allerarmste landen het kunnen aankopen. |
| GL | **Belangrijkste vragen (meldde Ellemeet aan VWS)**<br>- Exacte randvoorwaarden weten voor de maatregelen. Dus dieper ingaan op het spoorboekje. Had het spoorboekje ook nog eerder gemoeten?<br>- Testbeleid, groot punt van maken. GGD zegt: we zijn er klaar voor en uit onderzoek blijkt dat dat niet zo is. Hoe zit dat?<br>- Wat als de piek over 2-3 weken weer toeneemt zoals in Denemarken; wat staat ons dan te doen? Kunnen de maatregelen dan weer worden teruggedraaid?<br>- Openbaar vervoer: hoe gaat het ov worden meegenomen in de maatregelen en hoe wil de regering dit doen?<br><br>**Ellemeet ontvouwt haar belangrijke vragen voor debat**<br>RT @SvdK: @CorinneEllemeet begrijpt de wiskunde achter de #coronacrisis en vertelt bij @nieuwsenco dat zij 3 vragen heeft voor @minpres: 1) Wat is de strategie (containment of groepsimmuniteit)? 2) Waarom is de GGD nog niet klaar voor TTI? 3) Waarom zijn er nog onvoldoende mondkapjes?<br><br>**Ellemeet: verbijsterd over gebrek capaciteit contactonderzoek bij GGD als basisscholen heropenen**<br>Als we uit de lock down willen komen - en wie wil dat niet - dan moet: 1. Besmettingsgraad zo laag mogelijk zijn. 2. Randvoorwaarden voor versoepeling op orde: tests; mensen voor contactonderzoek; mondkapjes voor mensen oa in ov. En dan lees je dit... https://nos.nl/artikel/2332841-ggd-en-niet-klaar-voor-meer-contactonderzoek-als-basisscholen-heropenen.html<br><br>**Kröger en Ellemeet: hoe zit het met KLM die weer wil vliegen op coronagebieden?**<br>*(verwijzing naar Kamervragen die ze stellen)* RT @suzanne_GL: Terwijl het devies nog steeds is "blijf zoveel mogelijk thuis", wil KLM weer gaan vliegen op gebieden met hevige #Corona. Hoe rijmt dit met de 1.5 m en hoe worden passagiers en personeel beschermd? Dit vraagt om regie vanuit de overheid. Vragen met @CorinneEllemeet https://t.co/em6Fud98O2<br><br>**Van der Lee: kritisch positief over intelligente lockdown en effecten op NL industrie in vergelijking met andere landen**<br>"Inteliggente lockdown dempt klap voor de Nederlandse industrie" Toch was er sprake van de grootste daling in activiteit ooit, al was die in andere landen en de EU als geheel groter. https://fd.nl/cookiewall?target=%2Feconomie-politiek%2F1343608%2Fgrootste-daling-activiteit-ooit-in-industrie |

| SGP | **Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus**<br>Kees van der Staaij (SGP)<br>7 mei 2020<br><br><br>Voorzitter,<br><br>4 en 5 mei in Coronatijd.<br>Bijzondere dagen van herdenken liggen achter ons.<br>Sober en ingetogen, maar tegelijk intens en indringend.<br>Onze vrijheid is kostbaar, een Godsgeschenk!<br>Vrijheid is ook kwetsbaar, nooit vanzelfsprekend.<br>Juist daarom is het zo belangrijk daar steeds weer bij stil te staan.<br><br>Toen kort na de Tweede Wereldoorlog de Tweede Kamer weer bijeen kwam, sprak Kamervoorzitter Van Schaik de wens uit dat bij alle politieke verschillen<br><br>*"het gezamenlijk streven gericht blijft op het vinden van oplossingen, die gezamenlijke bevrediging kunnen wekken en weerklank bij de bevolking."*<br><br>Dat is ook de opgave nu bij alle coronamaatregelen.<br>Het kabinet kan de samenleving geen zekerheid geven, maar wel perspectief bieden.<br>Gisteren presenteerde de premier een routekaart voor de komende maanden, en dat is goed.<br><br>Meer duidelijk is echter gewenst over de strategie waarop de routekaart is gebaseerd. Wordt nu uitdrukkelijk weer gekozen voor de indammingsstrategie, dus echt het aantal besmettingen zo ver mogelijk terugdringen?<br><br>In het OMT-advies van 6 april werden verschillende voorwaarden genoemd voor het versoepelen van de maatregelen.<br>Cruciale vragen daarbij waren onder meer:<br>- Kunnen we iedereen testen die mogelijk besmet is?<br>- Zijn de GGD-en klaar om bij iedere besmetting bron- en contactonderzoek te doen? |
|---|---|

- En zijn we in staat de effecten van de versoepeling op de voet te volgen?
-

Wat is het concrete antwoord op deze vragen, zo vraag ik het kabinet? Hoe wordt tijdig 'gemeten' dat bijsturen toch weer nodig kan zijn?

En wordt het voorzorgsprincipe wel voldoende rechtgedaan bij de toch nog steeds beperkte inzet van mondkapjes?
Nog steeds heeft de SGP wel het gevoel dat bij de richtlijnen voor het gebruik van beschermende middelen de bestaande schaarste invloed heeft gehad.
- Erkent de minister dat meer preventief gebruik van mondkapjes besmettingen kan voorkomen?
- Wij horen dat er een groeiend tekort is aan schorten. Kan de productie hiervan ook niet in Nederland worden opgestart?

Voor de komende tijd zijn méér niet-medische mondkapjes voor gebruik in het openbaar vervoer nodig. Is er zicht op dat er op korte termijn voldoende aanbod zal zijn?

**Afwegingskader**
De routekaart geeft voor de komende tijd richting aan. Eerder heb ik aangedrongen op een brede afweging, zodat niet degene die het meeste lawaai maakt de meeste ruimte krijgt. Daarbij heeft de SGP aandacht gevraagd voor de beperkingen die gelden voor uitvaarten en voor kerkdiensten. Dat bredere plaatje zie ik ook in de routekaart terug. De voorzichtige verruimingen die nu voorgesteld worden, waarderen wij vanzelfsprekend positief.

Drie punten daarbij voor nu:
1. De gekozen benadering is wel behoorlijk grofmazig: denk aan de grenzen van eerst 30 en later 100 mensen voor allerlei diensten en voorzieningen. Wanneer zal er meer ruimte voor "maatwerk" komen, waarbij bijvoorbeeld ook de omvang van het gebouw wordt meegewogen?

| | |
|---|---|
| | Waarom kan wat bij winkels wel kan – het aantal bezoekers relateren aan de ruimte – niet bij andere activiteiten?<br><br>2. Hoe worden de versoepelingen juridisch vormgegeven? Wanneer komt de Tijdelijke wet die in het vooruitzicht is gesteld? Het is belangrijk om bij alle toekomstige keuzes voor beperkende maatregelen steeds ook de mate van inperking van grondrechten in het oog te houden. Daarom hoop ik op een voortvarende uitvoering van het gevraagde advies aan de Raad van State, waartoe de Kamer hopelijk later vandaag besluit.<br>3. Graag krijg ik van de minister-president ook de duidelijkheid dat wanneer er welbewust nu weer enige ruimte wordt geboden, niet tegelijk weer door lokale overheden of anderszins voorzichtigheidshalve wordt aangedrongen om die ruimte toch maar niet te gebruiken – zeker in deze fase van versoepeling lijkt me dat verwarrend.<br><br>**Waar zit de meeste pijn?**<br>MdV,<br>De coronamaatregelen treffen sommige mensen ontzettend hard. Ik ben blij dat er gewerkt wordt aan versoepelingen van het bezoekverbod voor zorgcentra. Het is echt te wensen dat hier verantwoord snel meer lucht kan komen.<br><br>Maar ik denk ook aan mensen die beschermd wonen, jongeren met een beperking. Wij krijgen telefoontjes met de vertwijfelde vraag: hoe houd ik dit ooit vol? Ook voor alleenwonende ouderen gaat het alleen-zijn meer knellen: Welke ruimte hebben zij nu op bezoek te gaan of bezoek te ontvangen?<br><br>**113 Zelfmoordpreventie**<br>MdV,<br>Eenzaamheid, angst, een dreigend ontslag of faillissement van je bedrijf gaat je niet in de koude kleren zitten.<br>Ik begreep van 113 Zelfmoordpreventie dat het aantal telefonische en digitale contacten naar verwachting fors gaat stijgen. Is het kabinet bereid na te gaan of |

| | |
|---|---|
| | extra geld beschikbaar te stellen, zodat alle mensen met suïcidale gedachten kunnen worden geholpen? |
| 50PLUS | **Van Brenk steunt plan van SP/D66 voor kennis- en nazorginstuut Corona/Q-koorts, maar wel wel KBO Brabant betrekken**<br>RT @CvanBrenk: Pleidooi voor goede nazorg coronapatiënten. Een mooi initiatief van SP en D66. Maar doe het zeker samen met @kbo_brabant https://t.co/siwtbdDtbe |
| PvdD | "We zullen morgen vooral reageren op de zojuist aangekondigd versoepelingen."<br><br>**Ouwehand: richtlijnen in slachthuizen waren moeilijk op te volgen en wij waarschuwden daarvoor, nu tientallen arbeidsmigranten besmet**<br>RT @estherouwehand: De @PartijvdDieren waarschuwde: in slachthuizen zijn de richtlijnen tegen corona niet of nauwelijks op te volgen Schouten liet NVWA een briefje sturen en liet 't daarbij Nu zijn tientallen arbeidsmigranten in NL'se en Duitse vleesindustrie besmet https://t.co/c30UYnNzOS |
| FvD | **Baudet: kritisch op consistentie regeringsbeleid corona in historisch perspectief**<br>Hij retweet @milenaholdert: Bekijk hier in een notendop de strategie van NL mbt corona: eerst was het de deur openzetten voor het virus om groepsimmuniteit te creeren, na kritiek werd dat deels ingetrokken, toen kwam belofte virus in te dammen maar nog altijd zijn er nauwelijks concrete indammaatregelen:<br>(in reactie op) **nieuwsuur** @Nieuwsuur<br>Hoe kunnen we de coronamaatregelen veilig versoepelen zonder de besmettingen te snel te laten toenemen? Dat is voor veel landen de belangrijkste uitdaging op dit moment. In deze video een overzicht van de wisselende Nederlandse aanpak. #Nieuwsuur https://t.co/vzndhFEPCl<br><br>**Baudet retweet voorbeeldmaatregelen van de 'twee-stromen-maatschappij'**<br>RT @RutgervdNoort: Intelligente exit-strategie: dit is best wel heel simpel opgeschreven hoe we snel kunnen gaan levenvoorbeeld maatregelen zien er slim en praktisch uit. #COVID19 https://t.co/NsGAIPsLk9 |

<table>
<tr><td></td><td>
</td></tr>
<tr><td>DENK</td><td></td></tr>
<tr><td>PVV</td><td>

**Agema noemt testbeleid VWS windowdressing**<br>
De gewone tests, die aantonen of iemand corona heeft, daarvan heeft hij er hooguit 8.000 per dag. Dat is veel te weinig. Zo krijgen we corona nooit in beeld. #windowdressing

> **(in reactie op) Hugo de Jonge**: We hebben testkits aangeschaft, waarmee we een miljoen serologische testen kunnen uitvoeren. Hiermee kunnen we bevolkingsonderzoek doen, om inzicht te krijgen in hoe het #coronavirus zich verspreidt en hoe antistoffen zich ontwikkelen https://t.co/pyHj7CSJNF @sanquin @rivm https://t.co/fmpeXF7m5y

**Wilders: te lang geen mondkapjes in verpleeghuizen, verschrikkelijk**<br>
RT @geertwilderspvv: "Uit de registratie komt naar voren dat inmiddels 1490 verpleeghuispatiënten zijn overleden". De verpleeghuizen zijn lang bewust genegeerd bij de verdeling van beschermingsmiddelen zoals mondkapjes met alle gevolgen van dien. Vreselijk! https://t.co/dpG2DE5Ruu via @telegraaf

**Wilders: Kritiek op BCO en testonderzoek**<br>
@geertwilderspvv: Rutte faalt aan alle kanten. Zonder massaal testen en breed contactonderzoek wordt het virus nooit ingedamd maar feitelijk toch gekozen voor de jaren durende groepsimmuniteit. De lockdown van Rutte is niet intelligent maar oerdom en zal ons langdurig onze vrijheid kosten. #corona

> **(in reactie op)** nieuwsuur **@Nieuwsuur**<br>
> Landen om ons heen verhogen het aantal tests en gaan coronagevallen en hun contacten traceren, isoleren en monitoren. Nederland test relatief weinig en doet nauwelijks contactonderzoek. Hebben we wel een goede strategie? https://t.co/QpLjI7kLqd #Nieuwsuur

**Agema boos over zorgpersoneel dat onbeschermd mag werken**<br>
RT @FleurAgemaPVV: In andere landen gaan ze over tot verplichte mondkapjes. Onze regering laat huishoudelijke hulpen onbeschermd van huis-naar-huis gaan. Onze regering laat ook wijkverpleegkundigen en wijkziekenverzorgenden in beginsel onbeschermd van huis-naar-huis gaan voor lijfelijke zorg. https://t.co/lMtYP6n2rw

</td></tr>
</table>

| WvH | |
|---|---|
| FMvKA | |

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2 ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2. (10)(2e)(10) ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 1:09:52 PM
**Subject:** FW: Verzoekje leads en problemen
**Received:** Mon 5/25/2020 1:09:53 PM
FW: Signalen van partijen die er niet doorkomen.eml
FW: Lead en reactie .eml

Ter info. Zie bij doorklikken signalen via (10)(2e) (10)(2e), weet niet of julli deze ook van hem hebben gekregen. Zij wat ouder en vaak gaat het over nog voorraad voor 1 of 2 weken en niet over acute tekorten lijkt het.

Groet, (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** zondag 24 mei 2020 22:05
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2. (10)(2e)(10)(2 ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Verzoekje leads en problemen

Hoi (10)(2e)

Aangezien Zorghuis en anderen er dinsdag weer over beginnen: heeft bijgaande nog iets opgeleverd?

(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 8:19:29 AM
**Subject:** RE: verslag stuurgroep d.d. 14 mei
**Received:** Thur 5/28/2020 8:19:30 AM

Ha (10)(2e)

De stuurgroep komt twee keer per week bij elkaar. Daar bespreken we de stand van zaken van de regelingen in de verschillende domeinen (SD, zvw, WLZ) ivm inkomstenderving en meerkosten. Met name de domeinoverstijgende issues lopen we langs, zoals momenteel de vraag of we de regelingen na 1 juli moeten verlengen, of welke meerkosten precies waarin meelopen. Uiteraard ben je van harte welkom om aan te schuiven, maar ik kan niet helemaal inschatten hoe nodig dat is. Alternatief is dat je agendalid wordt, dan krijg je de stukken en verslagen en kan je per keer bezien of je aanschuift.

Ik hoor het graag!

Grt (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 09:09
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: verslag stuurgroep d.d. 14 mei

Ha (10)(2e)
(10)(2e) attendeerde me op deze stuurgroep. Wat late reactie van mij hierop, maar het lijkt me dat geneesmiddelenzorg hier ook deel van uit maakt, toch? Waar staan jullie met de stuurgroep? Is het nodig dat ik aansluit of kunnen we met een piepsysteem uit de voeten?

Groeten (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:15:00 AM
**Subject:** Idee
**Received:** Wed 5/20/2020 7:15:00 AM
image001.jpg
Los document 58o, zonder tweede lid inc Wzd.docx

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),

Eerst even een mail naar jullie alleen, graag nog niet verspreiden, ik wil eerst dat we het eens zijn over de tekst, daarna verspreid ik het wel en wijs ik er expliciet op naar (10)(2e) en (10)(2e) Is het een idee dat we in de toelichting wel wat opschrijven over de mogelijkheden die een Wzd-zorgaanbieder heeft? Ik kan niet beloven dat die toelichting erin blijft staan, want de discussie speelt boven ons hoofd, op hoog tempo dus zonder fatsoenlijk overleg. Ik heb een poging gedaan, kunnen jullie binnen een uur reageren? Ik moet rond 10:30 een nieuwe tekst aanleveren.

Groet,
(10)(2e)

(10)(2e) | Jurist |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
Cluster Ordening en bekostiging zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+317(10)(2e) |
(10)(2e)@minvws.nl|

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @pallashrc.com]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Fri 5/29/2020 7:49:24 AM
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Fri 5/29/2020 7:50:02 AM
Externe Inhuur Pallas.docx

Beste (10)(2e)

Ik heb de gegevens namens (10)(2e) ingevuld, zie bijlage.

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 21:07
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e),

Ja dat is zeker fijn.

@ (10)(2e) om snel te kunnen laten starten, is het prettig als je bijgaand formulier kan invullen. Zodra ik dat naar personeelsinfo heb, dan zal je wel op en neer naar Bilthoven moeten om bij de beveiliging je paspoort te laten scannen. Als dat gedaan is kan je toegang krijgen tot de juiste systemen. Wellicht handig om dan te kijken of het toch lukt in Bilthoven even kennis te maken met de trekkers van het project (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).

Met hartelijke groet,
(10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 18:32
**To:** (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Fijn te lezen dat het een positief gesprek was.
Ik heb het intern nagevraagd, we zouden het prima vinden om een bepaling op te nemen dat deze werkzaamheden alleen gelden voor t specifieke VWS project en dat onze verbintenis met RIVM vervalt wanneer het project vanuit VWW stopt. Zou jullie dat helpen?

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @pallashrc.com>

**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 17:53
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Bedankt voor je bericht. Helaas is (10)(2e) ziek, dus ik antwoord bij deze alvast kort namens haar.

Goed om te horen dat ik een bijdrage kan gaan leveren aan jullie project, ik kijk er naar uit om aan de slag te gaan!

Ik denk dat het, als we de gemaakte uren declareren, geen problemen oplevert als de opdracht eerder eindigt, maar (10)(2e) kan daar meer duidelijkheid over geven. Daar komen we dus zo spoedig mogelijk op terug.

Ik verneem graag weer van jullie over hoe verder/de toegang tot de werkomgeving. Morgen ben ik niet aanwezig, maar vanaf a.s. dinsdag zou ik kunnen starten.

Hartelijke groet,
(10)(2e)

(10)(2e), MSc
(10)(2e)
------------------------------------------------------------
**Pallas health research and consultancy B.V.**
T +31 (0) (10)(2e)
W www.pallas-healthresearch.com

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 16:30
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@pallashrc.com>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Vandaag heeft één van de projectleiders, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), telefonisch contact gehad met (10)(2e) en haar mogelijke rol en toegevoegde waarde in ons project. Voor zover ik heb begrepen was dit een positief gesprek. Dat zou betekenen, dat als het wederzijds is, we met elkaar in zee kunnen.

Ik heb bij onze inkoop nog uitstaan hoe dit het beste te regelen, omdat de begroting over een bepaald bedrag heen gaat. Ik hoop dat zsm te horen. Daarnaast heb ik nog de vraag hoe we om kunnen gaan met de onzekerheid van dit project. Stel dat onze opdrachtgever bij VWS na een maand toch de stekker er uit trekt, wat betekent dat dan voor onze verbintenis. Is zou daar graag goede afspraken over maken. Nu staat er dat jullie alleen het aantal gemaakte uren declareren. Maar dat is wellicht onvoldoende. Als we niet kunnen ontbinden, moeten we dan met een maand starten. Ik wil er maar gewoon eerlijk over zijn, omdat zoals ik al eerder aangaf, het nog zoeken is wat onze opdrachtgever precies wil en hoe we daaraan kunnen voldoen.

Tenslotte moet ik dan voor (10)(2e) toegang vragen tot onze werkomgeving. Ik hoop dat dat ook lukt op afstand! Dar ook z.s.m. meer over.

Met hartelijke groet,
(10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)[ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 4:28:02 PM
**Subject:** Re: De blinde vlek met grote gevolgen - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Received:** Wed 5/20/2020 4:28:07 PM

Dank je wel! Ik hoorde het tijdens de briefing van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e): ik ga het lezen.
Goed Hemelvaartweekend, (10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

> Op 20 mei 2020 om 17:41 heeft (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl> het volgende geschreven:
>
> https://eur05.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Flci.rivm.nl%2Faerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing&data=02%7C01%7C%7Cd3042d2db5f845d0175a08d7fcd43ed3%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637255860818958908&sdata=fXVLAdCVAOpegAPf9q%2BOtu0WBxL1IRb9Hpl0b4Wm%2BK8%3D&reserved=0
>
> Aerogene verspreiding van SARS-CoV-2
>
> Het ministerie van VWS heeft aan het RIVM advies gevraagd over de rol van ventilatiesystemen bij overdracht van SARS-CoV-2. Ook andere partijen, waaronder GGD GHOR Nederland, TNO en Techniek Nederland, hebben het RIVM om advies gevraagd over aerogene verspreiding van SARS-CoV-2 over langere afstand en of, en zo ja wat voor, gevolgen dit heeft voor systemen die het binnenklimaat regelen.
>
> Er is op dit moment onvoldoende bewijs dat aerogene transmissie van SARS-CoV-2 relevant is in de verspreiding van SARS-CoV-2. Aerosolen zouden mogelijk relevant kunnen zijn bij verspreiding van SARS-CoV-2 bij zingen en sporten. Over deze settings volgt een separaat advies.
>
> Op basis van de huidige inzichten zijn aanpassingen van ventilatiesystemen niet nodig. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het is wel van belang dat er mogelijkheden zijn om te ventileren; goed ventileren is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat. De onderbouwing van dit advies is hier te vinden.
>
>
> Met vriendelijke groet,
>
> (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e),
> Rijksvaccinatieprogramma-manager
> Werkdagen: maandag tot en met donderdag
> Kamer (10)(2e)
>
> RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
> Postbus 1 (10)(2e)
> 3720 BA Bilthoven
>
> Telefoon (030) (10)(2e)
> Telefoon mobiel: 06. (10)(2e)
> rijksvaccinatieprogramma.nl
> rvp.nl
>
> -----Oorspronkelijk bericht-----
> Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @live.nl>
> Verzonden: woensdag 13 mei 2020 21:18
> Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdkennemerland.nl>
> Onderwerp: De blinde vlek met grote gevolgen - (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
>
> Beste (10)(2e) en (10)(2e)
>
> Bespreken jullie deze hypothese ook binnen RIVM of OMT?
> https://eur05.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.maurice.nl%2F2020%2F05%2F12%2Fde-blinde-vlek-met-grote-gevolgen%2F&data=02%7C01%7C%7Cd3042d2db5f845d0175a08d7fcd43ed3%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637255860818968900&sdata=3PnKiWnMlfmsppU03YjjBaJuxfX8Sfg0uQkvKOlWEts%3D&reserved=0
>
> Groet, (10)(2e)
>
> Verstuurd vanaf mijn iPhone
>

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/18/2020 6:36:15 AM
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid
**Received:** Mon 5/18/2020 6:36:15 AM

Fijn dat (10)(2e) erbij komt!
Ik zal met (10)(2e) even overleggen over de overdracht.
En als er dus nog iemand bij kan heel graag. Ik denk niet dat ik (10)(2e) ken, maar dat komt vast goed.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030- (10)(2e) /06- (10)(2e)

**From:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** zondag 17 mei 2020 20:57
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Hoi (10)(2e)

Met (10)(2e) heb ik al geschakeld, ik bespreek morgen zijn uren met hem. als het lukt kan hij zijn tijd verdelen over vtv en indirecte impact.

ik bespreek morgen met (10)(2e) de overige mogelijkheden. wellicht kan (10)(2e) bij springen.

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Datum:** 17 mei 2020 om 14:26:53 CEST
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>, (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Ha allen,

Ik zou allereerst gaan voor de WAR inlichten over de opdracht en ze gevraagd en ongevraagd advies laten geven. Validatie is moeilijk voor gegevens die niet van onszelf komen.
Daarnaast loop ik er qua timing tegen aan dat bij ons mensen aan het werk zijn die allemaal zo'n 10u/wk beschikbaar zijn. Niemand is hier dedicated aan aan het werken. Dat maakt het moeilijk. En helemaal om ook nog zo'n WAR moment en verwerking feedback in te bouwen. Daarnaast hebben we nog geen tijdslijnen van oplevering product. Als we die hebben kan ik een betere rol voor hen bedenken.

(10)(2e); ik heb dit weekend nog even zitten peinzen * als deze opdracht echt zo belangrijk is heb ik eigenlijk iemand (eigenlijk 2 mensen) nodig die hier meer tijd aan kan besteden. Twe mediors/seniors die er minstens 20u/wk in kunnen steken. Die alles bij elkaar brengen en kunnen schrijven. (10)(2e) en ik kunnen prima zeggen hoe of wat, maar zijn zo veel bezig met afstemmen dat wij niet ook nog tijd hebben om zo alle info et verwerken en zelf te gaan schrijven.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) | (10)(2e)
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030-(10)(2e)/06-(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 09:13
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Hi,

Sorry, hierbij ook mijn bijdrage aan de discussie. :)

We moeten sowieso een afspraak maken met de vz van de WAR? Ik zal (10)(2e) vragen iets te plannen in de week van 25 mei.

Dat een Adviesraad zelfs in een advocaten proces kan functioneren blijkt uit de GU. Waarschijnlijk is dat ook de aanleiding voor Mariken om aan te nemen dat dit hier ook gaat werken. (10)(2e) (10)(2e) gaf aan dat die club heel actief is; continu aan het sparren / mailen over de content van de GU. Maar daar zit ook wezenlijk verschil dat wat de GU oplevert is hun eigen content en wetenschappers zijn intergalactische onderdeel van de totstandkoming van die content.
Onze content komt van anderen. We hebben nog geen beeld wanneer er wat van wie komt. En als het binnen is moeten we zelf nog uitvogelen hoe data van anderen te verbinden en duiden. Ik zie niet in hoe onze VTV WAR data van anderen zou kunnen toetsen. (Maar ik zeg ook niet dat het helemaal onmogelijk is, iig te vroeg om nu al te vragen om er een rol in te nemen)
Wel zou je onze klankbord kunnen vragen of zij op gezette momenten in het proces kunnen meelezen op een concept factsheet.
De validatie is nog steeds een prio. Netwerkpartners hebben daar ook eigen verantwoordelijkheden. Disclaimer moet duidelijk stellen wat data van andere bronnen is en hoe we dat hebben gebruikt.

@(10)(2e), zullen wij samen een afspraak maken met (10)(2e) mbt hoe zij openbaarheid hebben ingerichten bij het Stikstof dossier? Ook (10)(2e) vragen?

Groeten, (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 13 mei 2020 om 23:20:56 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Als het eruit kan fijn, dan zitten we er niet aan vast. Lijkt me goed om ze in te lichten en dan uit te leggen dat ze geen formele rol krijgen ivm het kortcyclisch, maar dat ze gevraagd (bijv feedback op eerste notitie) en ongevraagd mee kunnen denken?

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Datum:** 13 mei 2020 om 21:23:52 CEST
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Ja eens, ik haal het wel uit de offerte. VWS zal het niet missen, (10)(2e) wellicht wel. Ik kijk wel even. Het lijkt me wel goed dat we ergens een borging inbouwen. Deels natuurlijk al doordat we gegevens van veel partijen krijgen, maar de duiding ervan is wel nuttig om te toetsen.

Met hartelijke groet,
(10)(2e)


============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)


**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 20:10
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Ha,
Ik voel mee dat het best lastig is om in zo'n snel-wisselend, wat ad-hoc proces een WAR mee te nemen, zeker ook omdat ze nog nooit bij elkaar zijn gekomen. Toch denk ik dat je iets van toetsing/borging moet proberen in te bouwen. Ik zou me wellicht kunnen voorstellen dat je bepaalde leden van de WAR op onderdelen benaderd. Dat kan snel, geeft weinig overhead voord overige leden en zo zet je toch de WAR in. Wat denken jullie?
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** 13 May 2020 13:26
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Dank (10)(2e) ik heb het verwerkt. Enige punt dat nog open staat voor mij is de Wetenschappelijke adviescommissie. Ik snap je opmerking daarover, maar het is wel belangrijk dat we, ook voor het draagvlak, wetenschappelijke borging organiseren. Hoe gaan we dat dan doen? Dit is door (10)(2e) in het voorstel voor de BR gefietst. Voor de gedragsunit is zelfs een hele nieuwe wetenschappelijke commissie opgetuigd die ook mee kijkt met de stukken van het gedagsonderzoek.

Hebben jullie suggesties daarvoor?

Met hartelijke groet,
(10)(2e)


============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl

Afwezig op (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 21:44
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Ha (10)(2e),

Ziet er top uit. Wat mij betreft duidelijk. Wat vragen/suggesties/opmerkingen in de bijlage.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
*Projectcoördinator voortgang en doorrekening Nationaal Preventieakkoord*
Coördinator Gezondheidsmodellering | Onderzoeker gezondheids(economische) modellering
Afdeling Statistiek, Informatica & Modellering - Centrum Voeding, Preventie & Zorg
Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven
Tel: 030-(10)(2e)/06-(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** dinsdag 12 mei 2020 19:20
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid

Hoi (10)(2e) en (10)(2e),

Bijgaand de offerte voor de kort-cyclische opdracht. Als jullie nog aanvullingen hebben dan hoor ik die graag morgen. Donderdag gaan alle additionele opdrachte voor covid door ons MT om daarna als pakket naar VWS te sturen. Dit traject wordt getrokken door (10)(2e), mijn collega-afdelingshoofd, als programmahouder voor ons programma 6 Volksgezondheid en Zorg.

De aanvulling op de al lopende offerte/opdracht van de VTV wil ik los hiervan oppakken.

Met hartelijke groet,
(10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e)
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/19/2020 9:04:22 AM
**Subject:** FW: 7 institutenoverleg 18 mei
**Received:** Tue 5/19/2020 9:04:24 AM
Agenda tussentijds 7 institutenoverleg.docx
bijlage 1 Scenariodenken 1.0 (002).docx
Bijlage 2 Notitie Coronacrisis.pdf
bijlage 3 (Samen)leven is meer dan overleven - breder kijken en kiezen in tijden van corona DEF.pdf
BIJLAGE 4 ZONMW RIVM en GR Voor COVID 19 agenda.docx
bijlage 5 interdepartementale kennisagenda DRAFT.pdf

Gisteren was er een zogeheten 7-institutenoverleg, waar ik namens het RIVM aan heb deelgenomen, samen met (10)(2e).

In de bijlage de stukken, ter vertrouwelijke info.

Veel aandacht voor corona en wat dit allemaal gaat betekenen. Ik heb de Corona-VTV genoemd. Er komt op korte termijn een interviewronde over scenario's en scenario-denken. Ik heb in dat verband (10)(2e) naam genoemd.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e)

---

**From:** Secretariaat BDR < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 14 mei 2020 15:50
**To:** (10)(2e) @gr.nl' < (10)(2e) @gr.nl>; (10)(2e) @nza.nl' < (10)(2e) @nza.nl>; (10)(2e) @nza.nl' <(10)(2e) @nza.nl>; (10)(2e) @nza.nl' < (10)(2e) @nza.nl>; (10)(2e) @nza.nl' <(10)(2e) @nza.nl>; (10)(2e) @zinl.nl' <(10)(2e) @zinl.nl>; (10)(2e) @zinl.nl' < (10)(2e) @zinl.nl>; (10)(2e) @zinl.nl' <(10)(2e) @zinl.nl>; (10)(2e) @zinl.nl' <(10)(2e) @zinl.nl>; (10)(2e) @gr.nl' < (10)(2e) @gr.nl>; (10)(2e) @gr.nl' < (10)(2e) @gr.nl>; (10)(2e) @gr.nl' < (10)(2e) @gr.nl>; (10)(2e) @gr.nl' < (10)(2e) @gr.nl>; (10)(2e) @igj.nl' < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @igj.nl' < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @igj.nl' < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @igj.nl' <(10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @igj.nl' < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) @raadrvs.nl' <(10)(2e) @raadrvs.nl>; (10)(2e) @raadrvs.nl' < (10)(2e) @raadrvs.nl>; (10)(2e) @raadrvs.nl' < (10)(2e) @raadrvs.nl>; (10)(2e) @raadrvs.nl' < (10)(2e) @raadrvs.nl>; (10)(2e) @raadrvs.nl' < (10)(2e) @raadrvs.nl>; (10)(2e) @zonmw.nl' < (10)(2e) @zonmw.nl>; (10)(2e) @zonmw.nl' <(10)(2e) @zonmw.nl>; (10)(2e) @zonmw.nl' < (10)(2e) @zonmw.nl>; (10)(2e) @zonmw.nl' <(10)(2e) @zonmw.nl>; (10)(2e) @ser.nl' < (10)(2e) @ser.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) @scp.nl' < (10)(2e) @scp.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** 7 institutenoverleg 18 mei

Hierbij ontvangt u de stukken voor bovengenoemd overleg.

Met vriendelijke groet,

Secretariaat Bureau Directieraad

Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN
Kamer (10)(2e) postbak (10)(2e)
T. 030- (10)(2e)

NB Bij bezoek aan het RIVM dient u zich te legitimeren (geldige Rijkspas of geldig identiteitsbewijs). Indien geen geldig identiteitsbewijs kan worden getoond, wordt de toegang tot het RIVM geweigerd. Legitimatiebewijzen van andere organisaties worden niet geaccepteerd.

**To:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) . ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
**Sent:** Tue 5/19/2020 4:33:55 PM
**Subject:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
**Received:** Tue 5/19/2020 4:33:55 PM
image001.jpg

Het betekent ook nog veel extra werk: voor iedere locatie met een besmetting een ministeriele regeling maken en voorhangen bij de kamer. Dat lijkt me toch niet de bedoeling?
Ik ga er tenminste van uit dat we nog steeds vinden dat die locaties gesloten blijven voor verzoek. (nota bene, dat is nu onze eigen eis bij de versoepeling).

Ik denk dat het kan helpen uit te leggen dat zorgaanbieders allang ervaring hebben in het afwegen van grondrechten versus veiligheid, namelijk bij de Wzd.
En dat we kunnen aangeven dat die wet van toepassing is bij beslissingen over het weren van bezoek, tenzij er een dringend collectief volksgezondheidsbelang is. Daar is sprake van in de hier bedoelde situaties.

---

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 18:29
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**CC:** (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) , (10)(2e). ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hallo allemaal,

Het leek mij nog mooi dat mensen een klacht konden indienen bij de beheerder tegen zijn of haar beleid (Wkkgz). Een beheerder kan de belangen voor goede zorg dan ook tegen elkaar afwegen. Maar nu wordt het dus helemaal losgetrokken van de beheerder.

Als mensen het nu niet eens zijn met de beslissing van de minister, waar kunnen ze dan terecht? Komt er een klachtenregeling bij het ministerie?

Groeten, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)
(10)(2e)

297441

**To:** (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) .
( (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e)
(10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl];
(10)(2e) )[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/19/2020 4:31:32 PM
**Subject:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
**Received:** Tue 5/19/2020 4:31:48 PM
image001.jpg
Los document 58o zonder tweede lid met opmerkingen (10)(2e) .docx

Ho (10)(2e)
Bedankt, het ziet er goed uit. En idd ik begreep inmiddels ook dat BZK niet akkoord ging met lid 2.
Ik heb nog een suggestie in het laatste lid opgenomen en de inspectie voluit geschreven. En je had een vraag aan het slot van de Mvt, ik heb daar mijn reactie voor nu bijgezet.
Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Mon 5/25/2020 11:40:39 AM
**Subject:** FW: (SG) overleg inzake rapport Halsema
**Received:** Mon 5/25/2020 11:40:39 AM
image001.png
Verslag overleg inzake rapport Halsema.docx

Ter info. Ik overleg morgen met (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 10:45
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: (SG) overleg inzake rapport Halsema

Hoi (10)(2e)

Goed voor jou om te weten dat (10)(2e) contact legt met de collega's van jou die gaan over daklozen.

Zullen we rond lunch of einde dag nog even bellen?

Groeten,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 09:42
**Aan:** (10)(2e)) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) ((10)(2e)) ((10)(2e)@minvws.nl) <(10)(2e)@minvws.nl>
**CC:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: (SG) overleg inzake rapport Halsema

Hoi allemaal,
Hierbij het conceptverslag van afgelopen bijeenkomst...(10)(2e) en/of ik komen vandaag nog op de lijn voor de op te stellen notitie. In elk geval goed voor jullie om te weten dat proces voor deze week er als volgt uit ziet:
Dinsdag: alle departementen leveren input aan voor notitie en wij dus ook ;-)
Woensdag: kort overleg met departementen, afronden notitie
Do/vrijdag: overleg op SG-niveau
Vrijdag: overleg minister met VNG (10)(2e) (10)(2e)
Groeten,

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Mon 5/25/2020 8:15:25 AM
**Subject:** FW: (SG) overleg inzake rapport Halsema
**Received:** Mon 5/25/2020 8:15:26 AM
image001.png
Verslag overleg inzake rapport Halsema.docx

Hoi (10)(2e)

Wie van jou kan meedenken / schrijven? focus vws zal worden 16-27 dus vanuit de aanpak dakloos jeugdigen is het handigst denk ik.
Hugo wil eind van deze week met VNG/ halsema bellen, dus dan willen we de basisinzet vanuit Rijk (op hoofdlijnen) weten.

Grt (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

dubbel

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)

297448

**To:** (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/20/2020 11:13:51 AM
**Subject:** def routekaarten
**Received:** Wed 5/20/2020 11:13:51 AM
Routekaart+voor+mensen+met+een+kwetsbare+gezondheid.pdf

---

**Van:** (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 08:36
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl' dubbel < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ghorasd.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @psynip.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

Beste allen,

Productie van routekaart en afronding brief kostte toch meer tijd dan verwacht. Bij dezen dan beide.

M v g,

(10)(2e)

---

(10)(2e)
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 18:15
**Aan:** (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl'; dubbel < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ghorasd.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e). (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @psynip.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

Beste allen,

Ik begrijp dat er geen persbericht komt. Wel komt er een infographic waar nu de laatste hand aan wordt gelegd. Zodra die er is zal ik die naar jullie sturen.

M v g,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:20
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

Dank wij nemen eea morgen op in de update, als ook het filmpje er is.

Met vriendelijke groet,

Wouter van Soest
*directeur*

actiz brancheverenging van zorgorganisaties
verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

(10)(2e)@actiz.nl | 085 (10)(2e) | 06-(10)(2e) | Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | **www.actiz.nl**



**Van:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 17:18
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e). (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

De link over de ventilatiesystemen.

Afgelopen vrijdag heeft het OMT het vraagstuk over aerogene transmissie en mogelijke gevolgen voor ventilatiesystemen besproken. Het OMT heeft geoordeeld dat op basis van de huidige inzichten niet is aangetoond

dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van SARS-CoV-2. Met betrekking tot ventilatiesystemen is geoordeeld dat aanpassingen van ventilatiesystemen niet nodig is. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het is wel van belang dat er mogelijkheden zijn om te ventileren; goed ventileren is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat. Aerosolen zou mogelijk wel relevant kunnen zijn bij verspreiding van SARS-CoV-2 bij zingen en sporten. Over deze settings zal separaat geadviseerd worden.

De onderbouwing voor bovenstaande conclusie is hier te lezen: https://lci.rivm.nl/aerogene-verspreiding-sars-cov-2-en-ventilatiesystemen-onderbouwing

**Van:** (10)(2e) (10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 16:20
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e)@vgn.nl'; (10)(2e)@nvavg.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e)@amerpoort.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@psynip.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** RE: Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

De actiepunten van overleg vanmorgen.

Met groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e))
**Verzonden:** dinsdag 19 mei 2020 11:53
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e)@vgn.nl'; (10)(2e)@nvavg.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@igj.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ghorasd.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@actiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@vgn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@verenso.nl>; (10)(2e)@amerpoort.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)@psynip.nl'; (10)(2e) <(10)(2e)@psynip.nl>; (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>
**Onderwerp:** Agendapunten Koepeloverleg LZ Corona 19-5

Beste mensen,

Hierbij de agenda voor het overleg van vanmiddag 13:00 uur. (10)(2e) sluit ook aan.

Met groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e))
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 17:34
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) @vgn.nl'; (10)(2e) @nvavg.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @igj.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ghorasd.nl>

**CC:** (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @actiz.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @verenso.nl>; (10)(2e) @amerpoort.nl'; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e). < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @venvn.nl>; (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) @psynip.nl'; (10)(2e) < (10)(2e) @psynip.nl>; (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @zorgthuisnl.nl>

**Onderwerp:** RE: Actiepunten Koepeloverleg LZ Corona 8-5

Beste mensen,

Morgen is er weer een koepeloverleg. Aangezien (10)(2e) er deze week ook niet is, wil ik jullie vragen om agendapunten weer naar mij te sturen. Ik maak dan de agenda.

Met groet,
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e))
**Sent:** Wed 5/20/2020 9:41:07 AM
**Subject:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders enverpleeghuizen.
**Received:** Wed 5/20/2020 9:41:07 AM

Hoi (10)(2e),

Eens ja. Belangrijk om dat goed scherp te houden. Zodra we enigszins zicht hebben op de datum van inwerkingtreding, kunnen we dat gaan uitwerken.

Groet,
(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 11:38
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Versie 19 mei tbv consultatie --> tekst zorgaanbieders en verpleeghuizen.

Hoi (10)(2e)

Prima, ik hoop dat het zo lukt.
Los van de algehele strategie over de mogelijkheid van opleggen van beperkingen, nog het volgende. Ik stuur het niet aan de hele groep om het niet te compliceren.

We moeten er nog rekening mee houden dat als de wet in werking treedt voordat we de versoepeling van de bezoekregeling hebben afgerond, we ook de nog geldende beperkingen uit onze routekaart in die eerste ministeriele regeling meenemen.
In de routekaart is nu vanaf 15 juli pas voorzien dat er meerdere bezoekers per bewoner mogen komen. Dus als de wet op 1 juli in werking treedt, moet dat ook meegenomen.

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) , (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) , (10)(2e) . (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) )
**Sent:** Tue 5/26/2020 6:43:01 AM
**Subject:** FW: Antw: vraag besluitvorming ahoy
**Received:** Tue 5/26/2020 6:43:01 AM

Ter info

**Van:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**Verzonden:** dinsdag 26 mei 2020 07:56
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Antw: vraag besluitvorming ahoy

Hoi (10)(2e)

Hierbij het antwoord op je vraag over de besluit vorming van de inrichting van noodhospitaal in ahoy.
De vraag van het mecc staat nog uit.

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 19:10
**Aan:** (10)(2e) , (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) . ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @rotterdam.nl>; (10)(2e) , (10)(2e) < (10)(2e) @vr-rr.nl>; (10)(2e) < (10)(2e) @Rotterdam.nl> (10)(2e) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
**Onderwerp:** Antw: vraag besluitvorming ahoy

Dag (10)(2e) ,

In antwoord op jouw vraag het volgende.

Eind maart had Nederland, en daarmee ook de regio Rotterdam Rijnmond, te maken met een snel oplopend aantal coronabesmettingen. De beelden van chaotische ziekenhuistaferelen in Italië en Spanje werden aangevuld met die van overvolle ziekenhuizen in Brabant, met noodkreten van bestuurders en personeel. Actuele cijfers waren op dat moment niet voor handen. Daarom is de situatie in Noord-Brabant als uitgangspunt gebruikt. Daarbij is de inschatting gemaakt dat er ongeveer 1000 bedden nodig waren.

Vanuit het ministerie van VWS kwam de opdracht aan de Directeuren Publieke Gezondheid om op te schalen. Deze opdracht werd per brief van minister de Jonge op 31 maart 2020 (kenmerk 1169066-203772-LZ) verstuurd, maar daags daarvoor al met betrokkenen op het ministerie besproken. Graag citeer ik uit deze brief: *"Ik vraag u bij de uitvoering van deze activiteiten om ten aanzien van de regio die onder uw verantwoordelijkheid valt: (...) Erop toe te zien dat er -gelet op de opgave- voldoende plekken worden gerealiseerd voor kwetsbare patiënten buiten het ziekenhuis en waar nodig tijdelijke zorglocaties (Coronacentra) voor cohortverpleging in de regio te realiseren en daarbij afspraken te maken met de exploitant en de zorgverzekeraar/het zorgkantoor over de financiering. Deze opdracht vloeit voort uit het OMT advies nr. 57 dd. 28 februari 2020."*

Met deze opdracht is de DPG/VRR aan de slag gegaan. Waarbij ook in overweging genomen is dat de bestaande zorgaanbieders op dat moment 'vol' zaten: verpleeginstellingen kenden wachtlijsten, ziekenhuizen waren niet op een lange piekvraag gedimensioneerd. Ook elders in het land werd opgeschaald of werden voorbereidingen daartoe getroffen – afhankelijk van de vraag wanneer de golf in

een regio verwacht werd. De regio Rotterdam Rijnmond zat relatief vroeg in de golf en moest dus snel handelen met beperkte kennis.

In 1e instantie is door de huisartsen gekeken of ze conform het model in Brabant, wijkteams konden vormgeven om te komen tot zorg in de thuissituatie voor Covid / Niet-Covid patiënten. Dit is onvoldoende van de grond gekomen, doordat de huisartsen te weinig overkoepelend georganiseerd zijn in de regio Rotterdam – Rijnmond.

Een volgende afweging was om de noodzakelijke zorg voor deze doelgroep in hotels vorm te geven. Om in deze periode van schaarste efficiënt te kunnen werken en te komen tot effectieve infectiepreventie is echter gekozen om deze zorg op 1 locatie vorm te geven. Door middel van een schaalbaarmodel kan er in capaciteit worden op- en afgeschaald in series bedden. Tevens is er een mogelijkheid om zowel Covid als niet-Covid patiënten op 1 locatie te behandelen, waarbij in de logistiek een volledige gescheiden stroom van Covid en niet-Covid is georganiseerd.

### Besluitvorming

Wetende dat de opdracht aan de DPG in de pijplijn zat, en met inachtneming van de eigen verantwoordelijkheid die de DPG bij opschaling heeft, is in het RBT, waarin ook de voorzitter ROAZ deelneemt, op 25 maart besloten tot opschaling. In eerste instantie betrof dat hotel Van der Valk Ridderkerk, op 27 maart zijn hotel Wings en Ahoy daaraan toegevoegd. De verwachte extra benodigde capaciteit van 1000 bedden kon hiermee voor 50 á 80% worden gedekt. In het ROAZ, dat de status van een overlegorgaan heeft (niet die van een besluitvormingsorgaan met mandaat en budget) is dit gemeld. In het ROAZ zitten ook vertegenwoordigers van de VVT-sector en van verzekeraars. Deze partijen zijn niet verantwoordelijk voor het besluit, maar hebben het op dat moment ook niet nodig gevonden om bezwaar te maken tegen het besluit.

Met de ervaring en kennis van nu zou de besluitvorming bij eventuele toekomstige opschaling anders verlopen. Het ministerie van VWS heeft medio maart spelregels geformuleerd, de NZa heeft deze spelregels in beleidsregels vertaald, waarbij de rol van de verschillende partijen duidelijker is uitgewerkt (maar er tegelijk nog steeds veel ruimte voor maatwerk en improvisatie is gelaten). Eind maart is op basis van acute nood gehandeld met het vertrouwen dat op een later moment betrokken partijen ieder hun verantwoordelijkheid zouden nemen.

Ondertussen gingen ook reguliere aanbieders opschalen. Nood maakt inventief, er bleek meer capaciteit dan eerder gedacht. In combinatie met zorgmijding die snel toenam, en het overlijden van cliënten, waardoor ook ruimte in instellingen ontstond, leidde dit tot een groter absorptievermogen van aanbieders dan eind maart was ingeschat.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @ggdghor.nl>
**Datum:** 25 mei 2020 om 14:48:43 CEST
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e). ( (10)(2e) ) < (10)(2e) @rotterdam.nl>
**Onderwerp:** FW: vraag besluitvorming ahoy
**Prioriteit:** Hoog

Beste (10)(2e)

Zie hieronder de vraag van de VWS collega (10)(2e) (10)(2e) over een mondelinge vraag die aan de minister gesteld zal worden.
Je helpt (10)(2e) geweldig uit de brand als je in de loop van de middag de vraag beantwoord kan hebben.

Met dank en vriendelijke groet,
(10)(2e)

Mobiel: +31 6 (10)(2e)
Werkdagen: (10)(2e)

*De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij goed bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.*

**Van:** (10)(2e), (10)(2e). ((10)(2e)) <(10)(2e)@minvws.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 14:46
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@ggdghor.nl>
**Onderwerp:** vraag besluitvorming ahoy

Beste (10)(2e)
Ter voorbereiding op een mondelinge vraag van de tweede kamer over de financiering van ahoy en mecc (waarover negatieve berichtgeving) vragen wij ons af hoe de regionale besluitvorming daarover is gedaan. Betrof het een besluit van de veiligheidsregio? Lag daar verzoek van ministeries aan ten grondslag?
Sorry voor de spoed, maar de vraag moet morgenochtend aan de minister beantwoord kunnen worden.
Dank, (10)(2e) (10)(2e)

---

297465

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:**
**Sent:** Wed 5/20/2020 7:52:51 AM
**Subject:** RE: Tweede EU Corona-call open; morgen infomiddag online
**Received:** Wed 5/20/2020 7:52:52 AM

Ha (10)(2e)

Dat is een goede vraag, deze heb ik gelijk even besproken met mijn collega's van internationaal. De conclusie is dat consulteren van het eigen netwerk doorgaans wel (met afstand) de beste optie is. Er zijn een aantal andere mogelijkheden:

- Wij zouden een uitvraag kunnen doen bij zusterinstituten of zij betrokken zijn bij consortia (b.v. in kader van IC4Health samenwerking). De kans dat je daarmee universiteiten en andere kennisinstellingen mist is wel groot.
- De Funding & Tender portal van de EC biedt voor iedere call een 'partner search' optie. Wellicht dat daar nog interessante potentiele partners tussen staan, al weet je dat niet wat voor 'vlees je in de kuip' hebt. Zie b.v. de volgende link voor *Behavioral, social and economic impacts of the outbreak response* grant - https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/portal/screen/how-to-participate/interested-org-list/43046699

Daarnaast zullen (10)(2e) en ik de webinar van vanmiddag bijwonen, waarin in meer detail op de vijf grants wordt ingegaan. Mochten we daar nog aanknopingspunten vinden voor consortia/samenwerkingsverbanden, dan geven we dat door.

Voor de goede orde: in welke grants zijn jullie geinteresseerd? Voor G&M lijkt ons de bovengenoemde Behavioral, social and economic impacts of the outbreak response het meest relevant (**SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2C**). Of zien jullie nog andere kansen?

Hartelijke groeten,
(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 7:08:16 PM
**Subject:** RE: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC
**Received:** Wed 5/13/2020 7:08:17 PM

Ha (10)(2e)
Ok. Doorgaan lijkt mij ook wel goed, om bij te praten.
Niet met veel voorbereiding, overzichtje invullen wel handig, dan hebben we meteen geregistreerd.
Zal mailtje sturen (misschien lukt straks nog, anders morgenochtend).
Groet! (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 13:55
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** FW: Nieuwe concept tekst extra COVID call EC

Hoi (10)(2e)

Volgende week hebben we een internationaal overleg staan. Misschien wel goed om door te laten gaan? Ik heb twee punten. Zie onderstaande en een mail die ik je zo nog doorstuur. Zie jij kans om een agenda voor te bereiden, eventueel alleen even een stand van zaken / bijpraat rondje? Vorige keer hadden we toch zo'n mededelingen overzicht gemaakt? Dat kunnen we nu weer vragen, met vraag of er vanuit anderen bespreekpunten zijn?

Tot nu toe heeft alleen (10)(2e) gedeclined.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Tue 5/26/2020 12:24:52 PM
**Subject:** RE: vragen RIVM vervoer nav overleg vanochtend
**Received:** Tue 5/26/2020 12:24:54 PM

Dag (10)(2e)

Ik heb navraag gedaan maar vooralsnog niemand gevonden die op de hoogte is van deze vragen. Weet jij of kan je achterhalen aan wie de vragen gestuurd zouden zijn?

Wij hebben normaliter de afspraak dat wij niet de protocollen van alle sectoren beoordelen want dat is simpelweg geen doen. Wij leveren de kaders aan (zie svp onder). De sectoren kunnen dan op basis van die kaders hun protocollen opstellen.

Volgens mij hebben we voor alle soorten vervoer nu een richtlijn/handreiking:

- Ambulance, heeft AZN zelf opgesteld en daar waar hygiënemaatregelen van belang zijn met ons overlegd
- Noodzakelijk zittend vervoer, https://lci.rivm.nl/noodzakelijk-zittend-vervoer
- Vervoer naar VSO (wordt aan gewerkt)
- Vervoer naar dagbesteding (zoals besproken in OMT)
- Regiotaxi/Valys/WMO-vervoer: handreiking contactberoepen (https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/werk/contactberoepen)
- handreiking voor de veilige heropening van bedrijven en instellingen, die niet onder de contactberoepen vallen, https://www.rivm.nl/handreiking-veilige-heropening-bedrijven-en-instellingen

**Met vriendelijke groet,**

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)**
**Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP)**
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

**T** 030 – (10)(2e)
**T** 06 (10)(2e)

www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Sent:** dinsdag 26 mei 2020 11:09
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Subject:** FW: vragen RIVM vervoer nav overleg vanochtend

Hoi (10)(2e)

Fijn dat jij kunt aanschuiven bij ons koepeloverleg vanmiddag voor toelichting op relevante zaken voor de langdurige zorg.

In het verlengde daarvan kreeg ik gisteravond het signaal vanuit de VGN dat men zit te springen op een reactie op de vragen die bij het RIVM zijn uitgezet mbt vervoer (gaat net iets verder dan het OMT-advies). De reactie vanuit RIVM is van belang voor de handreiking die sector vandaag wil afronden (en die handreiking is weer van belang om de data te halen die minister in de routekaart van vorige week heeft genoemd mbt het 'openen' van de dagbesteding). Mogelijk komt VGN hier straks ook mee (als je toch aanschuift). Hoe dan ook, kun jij bevorderen dat er snel – bij voorkeur vandaag - een reactie komt op deze vragen?

M v g,

(10)(2e)

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @vgn.nl>
**Verzonden:** maandag 25 mei 2020 21:08
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: vragen RIVM vervoer nav overleg vanochtend

(10)(2e)

Dit is de lijn die door je VWS collega ( (10)(2e) en/of (10)(2e) (10)(2e)) naar het RIVM is gestuurd.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T: 030 - (10)(2e)
M: 06 - (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

297473

**To:** (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) ) (10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** Frank Bluiminck
**Sent:** Wed 5/20/2020 5:19:52 PM
**Subject:** FW: Directiemail update corona woensdag 20 mei
**Received:** Wed 5/20/2020 5:19:56 PM
Richtlijnen_A5_PBM_DEF.pdf

Ter info, update van 20 mei.

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e)
**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 18:15
**Aan:** (10)(2e) @vgn.nl' <(10)(2e) @vgn.nl>
**Onderwerp:** Directiemail update corona woensdag 20 mei

Geacht bestuur, geachte directie,

In deze directiemail vragen wij uw aandacht voor een aantal belangrijke zaken met betrekking tot het coronavirus.

**Overzicht richtlijnen BPM voor begeleiders**
Door een combinatie van hygiënische maatregelen, laagdrempelig testbeleid voor cliënten en zorgmedewerkers én heldere richtlijnen voor PBM gebruik kunnen zorgmedewerkers veilig werken. Toch zijn er situaties waarin snel handelen vereist is en waarin het onduidelijk is of PBM gebruikt moeten worden. Of situaties die bij zorgmedewerkers een "niet pluisgevoel" oproepen vanwege angst voor corona-besmetting. Samen met de NVAVG en de BPSW hebben wij voor begeleiders een handzaam overzicht gemaakt (zie bijlage). De RIVM heeft het overzicht goedgekeurd. Aan de hand van vier routes kunnen medewerkers snel een risicoafweging maken of het wel of niet nodig is om PBM te gebruiken. Daarbij is onderscheid gemaakt in het risico dat een cliënt een medewerker besmet en omgekeerd.

**Hergebruik van isolatiekleding**
Met VWS hebben we de afgelopen weken de mogelijkheden en logistieke routes voor hergebruik van PBM verkend. Dit heeft geleid tot twee kansrijke routes voor verwerking en hergebruik van isolatiekleding (schorten en jassen). VWS werkt op dit moment een handreiking waarin deze werkprocessen worden beschreven. Deze sturen we zo snel mogelijk naar u toe met het verzoek om deze routes te verkennen en voor uw eigen locaties te bepalen of u hier gebruik van wilt maken. En daar vervolgens dan in de regio afspraken over te maken. VWS heeft de Tweede Kamer ook geïnformeerd over deze routes. Hergebruik van PBM is een secundair proces dat wenselijk is in geval van (dreigende) tekorten. Wij adviseren om de route van hergebruik snel op te starten zodat er alvast een voorraad van verwerkte isolatiekleding klaar ligt, voor wanneer de toestroom van nieuwe kleding een keer vastloopt of ontoereikend is.

**Aanpassing ventilatiesystemen niet nodig**
Het RIVM heeft onderzocht of ventilatiesystemen door verspreiden van aerosolen kunnen bijdragen aan de verspreiding van Covid-19. Aerosolen bestaan uit een wolk van grote druppels, kleine fijne druppels en druppelkernen. De kleine druppels en druppelkernen kunnen een grotere afstand afleggen en met name druppelkernen blijven langer in de lucht hangen. Op basis van de huidige inzichten heeft het RIVM geconcludeerd dat niet is aangetoond dat deze aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van het coronavirus. Volgens het OMT is het daarom niet nodig om ventilatiesystemen aan te passen. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het blijft belangrijk om goed te ventileren. Dat is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat.

Met vriendelijke groet,

**Frank Bluiminck**
*Directeur*

297473

T: 030 - (10)(2e)
M: 06 – (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl
T: (10)(2e)

**Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland**
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

*Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.*

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Thur 6/11/2020 6:49:38 AM
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4
**Received:** Thur 6/11/2020 6:49:39 AM

Dank ! mijn andere mail was overbodig hahah

(10)(2e)
(10)(2e)

**Rivm Gezondheid en Maatschappij (PB (10)(2e)**
**Postbus1 3720 BA Bilthoven**
**Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven**
**T+31(0) (10)(2e) E: (10)(2e)@rivm.nl**
06 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 10 juni 2020 12:30
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

============================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 10 juni 2020 12:25
**To:** <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Goedemiddag (10)(2e)

Inkooporder 3910135639 is zojuist aangemaakt en verstuurd.

Dit document is als interne bijlage aan inkooporder gekoppeld.

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e)
(10)(2e) nkoop IUC RIVM

………………………………………….
**Inkoop Uitvoerings Centrum**
(10)(2e)
**T** (10)(2e) | **M** (10)(2e) / 06 (10)(2e)

**Kijk ook eens op onze INsite pagina:**
**INsite** Inkoopuitvoeringscentrum (IUC)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Verzonden:** vrijdag 29 mei 2020 15:36
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Onderwerp:** FW: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Ik maak het mezelf even makkelijk deze late vrijdagmiddag: zie de mailwisseling hieronder. Conclusie: akkoord.

Graag deze mailwisseling bij de winkelwagen stoppen, dan komt het goed. @(10)(2e) akkoord dus.
Groeten,
(10)(2e)

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)
(10)(2e) a.i.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*

**Inkoopuitvoeringscentrum (IUC) RIVM**
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

**M** +31 (0)6 (10)(2e) |
**E** (10)(2e)@rivm.nl

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 15:33
**To:** <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e)

Gaat om gemiddeld 28 uur *per week* toch?

De motivering kan ik goed volgen, prima onderbouwing voor een 1-op-1 onder de 50.000 ex btw!

Met vriendelijke groeten,
(10)(2e)

**Inkoop Uitvoerings Centrum**
(10)(2e)
**T** 06 (10)(2e) | **M** (10)(2e)
INsite Inkoopuitvoeringscentrum (IUC)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** vrijdag 29 mei 2020 15:11
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Dag (10)(2e)

Kun jij onderstaande motivering volgen?
Groeten,
(10)(2e)

---

Beste (10)(2e)

Goed om elkaar gesproken te hebben. Ik ben akkoord met het 1-op-1 verstrekken van deze opdracht tot een bedrag van € (10)(2b) exclusief btw. Ten behoeve van de vastlegging hieronder de onderbouwing:

*Feiten:*

- Als gevolg van corona hebben jullie op zeer korte termijn (start volgende week) behoefte aan extra capaciteit in het team dat (spoed)onderzoek gaat doen in opdracht van VWS;
- Vanwege de aard van het onderzoek is specifieke (medische) expertise nodig, die overigens op zich wel bij meerdere partijen in te kopen zou kunnen zijn;
- Er is eerst gekeken of er intern capaciteit beschikbaar was, dat was niet het geval, waardoor extern moet worden ingehuurd;
- Er is echter gezien het spoedeisende karakter van de opdracht van VWS aan RIVM als gevolg van corona geen tijd om zorgvuldig meerdere offertes op te vragen. Daarom is direct, 1-1 een offerte aan Pallas opgevraagd omdat men geschikte mensen kan leveren en direct gestart kan worden;
- De opdrachtwaarde bedraagt naar verwachting € 40.000 - € 50.000 exclusief btw, uitgaande van een inzet van 3 maanden voor gemiddeld 28 uur en een uurtarief van € 126 exclusief btw;
- Het is niet duidelijk of eenzelfde inzet over drie maanden nog steeds vereist is, vanuit de opdrachtgever niet en omdat er (mogelijk) geworven gaat worden;
- Het is denkbaar, hoewel mogelijk niet ideaal, dat in het geval dat over drie maanden nog steeds inzet vereist is, althans inzet die het totaal van € 50.000 exclusief btw alsnog gaat overschrijden, alsnog een offertetraject wordt uitgevoerd, waar dan ook tijd voor is als tijdig geanticipeerd wordt.

*Toetsingskader:*

- De waarde van de actuele behoeft bedraagt maximaal (10)(2b) exclusief btw. Dit is ruimschoots onder de Europese drempel. Op basis van de vigerende circulaire kan bij opdrachten tussen de € (10)(2b) en € (10)(2b) OF een 1-op-1 gunning plaatsvinden OF een meervoudig onderhandse aanbestedingsprocedure. De keuze voor de procedure moet worden gemotiveerd.

*Analyse en conclusie*

- In dit geval acht ik de motivering begrijpelijk dat ervoor gekozen wordt om de opdracht 1-op-1 te gunnen aan Pallas, gezien het spoedeisende, althans urgente, karakter naar aanleiding van corona en het feit dat binnen de vereiste doorlooptijd geen zorgvuldig meervoudig onderhands offertetraject kan worden verlopen. Dat de opdracht gegund wordt voor drie maanden acht ik eveneens proportioneel: op die manier kan enerzijds zekerheid en continuïteit worden geboden op korte termijn.
- Wel van belang rekening te houden met het feit dat de opdrachtwaarde de € (10)(2b) niet mag overstijgen. Als de komende periode blijkt dat inhuur na 3 maanden nog noodzakelijk is, graag nader overleg, waarbij er vooralsnog rekening mee gehouden moet worden dat voor de volgende periode alsnog meerdere offertes moeten worden opgevraagd.

Hartelijke groet,
(10)(2e)

297481

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 10:34
**To:** <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e)

Ivm met verlof van (10)(2e) stuur ik deze ook naar jou.

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)


**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 09:31
**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** FW: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Voor een nieuwe (spoed)opdracht van VWS, waarin we elke twee weken een factsheet moeten opleveren met effecten van de coronacrisis op gezondheid en zorg (door afschaling van zorg en zorgmijding) hebben we op korte termijn extra inzet nodig. Die gaan we intern niet vinden (heb alles al geprobeerd, maar hebben echt nog iemand nodig). Dus willen we graag iemand inhuren van Pallas, zie bijlage. Dit komt wel boven de 30k uit. Is dat akkoord?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)


===========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)


**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 09:23
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** RE: Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi ,

Dan kan het beste even contact met inkoop op nemen , (10)(2e) (10)(2e) of (10)(2e) !
Als zij het oke vinden, dan kan ik een nummer aan maken

297481

(10)(2e)
(10)(2e)

**Rivm Gezondheid en Maatschappij (PB 54)**
**Postbus1 3720 BA Bilthoven**
**Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 3721 MA Bilthoven**
**T+31(0)** (10)(2e) **E:** (10)(2e)@rivm.nl
06 (10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Sent:** woensdag 27 mei 2020 19:07
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
**Subject:** Doorst: Offerte Overzicht Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V4

Hoi (10)(2e)

Ik heb even je hulp nodig. We willen wrs deze dame van pallas tijdelijk inhuren voor de opdracht impact van Corona op gezondheid en zorg (van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)). Maar bedrag komt wrs boven (10)(2b) uit. Hoe moet ik het dan regelen administratief gezien?

Dank alvast voor je reactie!

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
(10)(2e) afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e)@rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

---

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Wed 5/13/2020 7:45:18 PM
**Subject:** RE: Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2
**Received:** Wed 5/13/2020 7:45:19 PM

Ha (10)(2e)

Dank! Ik stuur deze morgen samen met de andere offertes voor corona-gerelateerde projecten naar VWS (10)(2e) voor een informele consultatie. Maandag in MT lijkt mij goed voordat het dan lijn in gaat naar (10)(2e).

Groet
(10)(2e)

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** woensdag 13 mei 2020 21:33
**To:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** Offerte Indirecte Impact Corona op Gezondheid_V2

Hoi (10)(2e)

Hierbij de offerte Indirecte impact corona op gezondheid voor VWS. Als je nog iets mist, dan hoor ik het wel. Als VWS akkoord is zal ik hem meteen in SAP zetten. Gaat het geheel aan covid-offertes langs MT en (10)(2e) of eerst naar VWS?

Met hartelijke groet,
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

==========================================
RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij
Hoofd afdeling Kennisintegratie Volksgezondheid en Zorg
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven
Tel.nr: 030 (10)(2e)
Mob.nr: 06 (10)(2e)
E-mail: (10)(2e) @rivm.nl
Afwezig op (10)(2e)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Thur 5/28/2020 12:24:58 PM
**Subject:** RE: chloor in zwembaden - VERTROUWELIJK - en graag reactie
**Received:** Thur 5/28/2020 12:24:59 PM

Hoi (10)(2e)

Bedankt voor de informatie.
Wat een gang van zaken...pff. Maar goed dat je dit samen met (10)(2e) hebt uitgeplozen en redelijk overzichtelijk is wat de gang van zaken was en gedaan moet worden. Ik denk dat je voorgestelde acties prima zijn. En inderdaad niet teveel communiceren, wat niet nodig is en voor meer onrust zorgt.

Groet,
(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Sent:** donderdag 28 mei 2020 13:16
**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl>
**Subject:** chloor in zwembaden - VERTROUWELIJK - en graag reactie

Hoi,

Naar aanleiding van de vraag van een houder van een natuurzwembad in Heerenveen over het al of niet open mogen en hoe het zit met al dan niet verhoogde chloorconcentraties heb ik overlegd met (10)(2e)

Ik heb hem uitgelegd waar het idee dat de concentratie VBC in zwembaden verhoogd zou moeten worden vandaan is gekomen. Dat idee is geïnitieerd door (10)(2e) ( (10)(2e) en (10)(2e) en door de branche overgenomen, door het stuk wat (10)(2e) en (10)(2e) hebben geschreven op de website van de knzb te plaatsen (of in ieder geval een link ernaar). Dit stuk staat los van het protocol verantwoord zwemmen waar de regels irt de anderhalve meter maatschappij in staan. Dit laatste protocol is door de branche opgesteld, aan VWS voorgelegd en door het RIVM getoetst ((10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), crisismanager). Wij verwijzen in ons webdossier ook naar dit protocol.

Bij ons en bij IenW komen vragen binnen over dat verhogen van de chloorconcentratie. IenW is verrast door het openen van de zwembaden en wil sowieso weten door wie dat besluit genomen is, want zij zijn er niet bij betrokken geweest.

(10)(2e) heeft het e.e.a. uitgezocht: inmiddels ligt deze vraag (al of niet verhogen chloorconcentratie) politiek gevoelig (info van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), geen info over waarom). Dat betekent dat het advies is: IenW (in de persoon van (10)(2e) (10)(2e)) verwijzen naar VWS om daar opheldering te vragen over de besluitvorming. VWS neemt de besluiten, het RIVM niet. Het RIVM en OMT adviseren alleen, maar in deze is het onduidelijk of het OMT heeft geadviseerd en al helemaal of de chloorconcentratie in zwembaden daarbij in ogenschouw is genomen. Maar dit moeten we nadrukkelijk niet communiceren met IenW.

Aangezien wij al op de website communiceren dat er geen bewijs is voor overdracht van SARS-CoV-2 via water, is dat voor nu voldoende. Dat geldt voor zwemwater zonder chloor, maar dan dus impliciet ook voor zwemwater met chloor. De website is voor publiekscommunicatie en daar hoeven we verder niets te zeggen over chloor in zwembaden.

De vragen over chloor in zwembaden komen van de branche; deze mensen moeten verwezen worden naar IenW, want zij gaan over de zwembadwaterwetgeving en verhoging van chloor is afwijken van de wetgeving en vereist een ontheffing oid.

Daarnaast is er de vraag van IenW die vooralsnog vooral gaat over het ophelderen van de gang van zaken; daar geldt de bovengenoemde procedure voor.

Als IenW vervolgens toch wil weten of verhoging van chloor aan de orde is, dan dient er een vraag om dat uit te zoeken aan het RIVM gesteld te worden. Dat is tot nu toe niet gebeurd.

Dit zijn allemaal uitkomsten van (10)(2e) zoekwerk en zijn overleg met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e).

De acties zijn voor ons als volgt:

- (10)(2e) mailen en hem naar VWS verwijzen (ik heb een naam van (10)(2e) ; ik zal dat doen

- Vragen vanuit zwembaden, mochten die komen, kunnen we doorzetten naar de branche en naar IenW.
- Aanpassing van tekst in webdossier is voor nu niet nodig

Voor jullie informatie heb ik de protocollen waar over gesproken wordt, alsook de onderbouwing van (10)(2e) voor het verhogen van de concentratie VBC en nog wat documenten op R gezet: R:\Projecten\D114007 COVID-19\Advisering\Zwemwater\zwembaden

Akkoord? Hoor het graag!

Groetjes, (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)) (10)(2e)

National Institute for Public Health and the Environment
Centre for Infectious Disease Control Netherlands
Centre for Zoonoses and Environmental Microbiology
P.O. Box (10)(2e)
3720 BA Bilthoven
The Netherlands

tel +31 30 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) and (10)(2e)
e-mail (10)(2e) @rivm.nl

**To:** (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) [ (10)(2e) @rivm.nl]
**From:** (10)(2e)
**Sent:** Mon 6/1/2020 8:25:25 AM
**Subject:** FW: FYI.... TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht
**Received:** Mon 6/1/2020 8:25:27 AM
Stadnytskyi et al - aerosol emissies SARS-CoV-2 - PNAS mei 2020.pdf
Wired - aerosol verspreiding.docx

ter info..?

**From:** (10)(2e) (10)(2e)
**Sent:** Friday, May 29, 2020 5:19 PM
**To:** (10)(2e)
**Subject:** FYI.... TU Delft onderzoek corona verspreiding in binnenlucht

Beste (10)(2e)

Van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) vernam ik dat jij je bezig houdt met bestuderen van onderzoeken naar verspreiding van Corona via aerosolen. Klopt dat?
Zo ja, ter informatie.... Eerder deze week las ik een bericht over een onderzoek dat de TU Delft gaat doen i.s.m. TU Twente, NLR en Radboud naar verspreiding van corona in binnenlucht (o.a. met windtunnel experimenten):
https://www.tudelft.nl/bk/onderzoek/projecten/verspreiding-van-corona-virus-in-de-binnenlucht/
Ze schrijven in ieder geval in de toelichting, dat "de resultaten zullen worden gebruikt om het OMT, RIVM en GGDs van nieuwe inzichten te voorzien".

Tevens bijgevoegd een recent artikel naar omvang en verspreiding van aerosolen die vrijkomen bij 'luid spreken' en een overzichtsverhaal uit Wired over aerosol verspreiding. Beide kreeg ik via een contact bij het LOTc en hij heeft me nog enkele publicaties gestuurd, mocht je daar interesse in hebben.

Weet dat er ook bij de centra VLH en MIL (en overigens ook bij mij, aangezien ik in de eerste 7 jaar bij het RIVM aan dit onderwerp heb gewerkt, al moet ik dan wel diep het geheugen in) expertise aanwezig is o.g.v. aerosolfysica en verspreidingsmodellering in lucht, mocht er 'hulp' nodig zijn bij interpretatie van onderzoeksresultaten.

Groeten, (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Rijks Instituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) - National Institute for Public Health and the Environment
(10)(2e)
(10)(2e)
3720 BA Bilthoven
Phone 31 (10)(2e)
Mobile 31

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[ (10)(2e) @minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 12:43:50 PM
**Subject:** RE: spoedje: nieuwsuur bevraagt Actiz
**Received:** Tue 5/12/2020 12:43:51 PM

Wat nieuwsuur zegt klopt grotendeels.

Dit staat er nu in de noodverordeningen.

**Artikel 2.9. Verboden toegang verpleeghuizen en woonvormen ouderenzorg**

Het is verboden om zonder toestemming van de beheerder aanwezig te zijn in:

a. een instelling die zorg als bedoeld in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel a, van de Wet langdurige zorg verleent aan personen die daarop recht hebben vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking;
b. een woonsituatie waarin minimaal drie bewoners verblijven vanwege een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking en zorg ontvangen als bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg.

De aanwijzing zegt dit;

IV Bepalingen voor verpleeghuizen en andere kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg

Directie

Kenmer
1679461

Het kabinet heeft besloten dat alle verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen in de ouderenzorg maatregelen moeten treffen om bezoek en alle anderen die niet noodzakelijk zijn voor de basiszorg preventief te weren. In de stervensfase of vergelijkbare omstandigheden kan een instelling incidenteel afwijken van deze maatregel. Ook voor structurele vrijwilligers is een uitzondering mogelijk en op door het ministerie van VWS aangewezen pilotlocaties.
Daarnaast zijn uitzonderingen mogelijk voor het horen en beoordelen van een cliënt in het kader van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte personen.

Op basis van artikel 7 van de Wet publieke gezondheid en met inachtneming van artikel 39, eerste lid, van de Wet veiligheidsregio's, geef ik u daarom opdracht om uw bevoegdheden op het terrein van openbare orde en veiligheid in te zetten als verpleeghuizen of kleinschalige woonvormen, ondanks nadrukkelijke inspanningen van hun kant, problemen ervaren met het weigeren van bezoekers of derden die de locatie proberen binnen te komen.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 11:01:00 AM
**Subject:** Tijdlijn inkoop_productie PBM versie kvr (002)
**Received:** Fri 5/29/2020 11:01:00 AM
Tijdlijn inkoop_productie PBM versie kvr (002).docx

Hier staat alles in maar heb ik niet in de narratief gezet omdat ik dit aan jullie wil overlaten wat er in te zetten
Groet
(10)(2e)

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Fri 5/29/2020 8:36:54 AM
**Subject:** Tijdlijn inkoop_productie PBM versie kvr
**Received:** Fri 5/29/2020 8:37:06 AM
Tijdlijn inkoop_productie PBM versie kvr.docx

Hoi (10)(2e)

Hergebruik toegevoegd in de tijdlijn.

Nog een aanvulling voor de narratief: besluit om maskers te gaan testen is een gezamenlijke beslissing geweest tussen LCH/RIVM/VWS. Er is daarin niet echt een duidelijk punt voor aan te wijzen.
Opdrachtbrief voor Kalibra is wel vanuit LCH getekend.

Groet,

(10)(2e)

297545

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]; (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))[(10)(2e)@minvws.nl]
**From:** (10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))
**Sent:** Tue 5/12/2020 2:44:05 PM
**Subject:** RE: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
**Received:** Tue 5/12/2020 2:44:05 PM
kst-convid.pdf

Hoi beide,
ik heb net met (10)(2e) (10)(2e) geschakeld. Op 1 mei is een brief over het voorgenomen wetsvoorstel naar de TK en EK gestuurd. Daaruit kunnen we mooi putten en naar verwijzen. Ik heb de EK-versie bijgevoegd.

Ik stel voor om op te nemen als laatste alinea:

(11)(1)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Dubbel

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

**Verpleeghuiszorg/bezoekregeling**

De bezoekregeling verpleeghuizen was ingegeven door de noodzaak om bewoners en zorgverleners te beschermen tegen COVID-19 en om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het gegeven dat er nagenoeg geen nieuwe locaties met een besmetting bijkomen laat zien dat de bezoekregeling in combinatie met andere maatregelen effectief is. Tegelijkertijd is de persoonlijke en sociale impact groot. Voor mensen in de laatste fase van hun leven en voor hun naasten is onderling contact van essentieel belang. Er zijn al veel initiatieven opgezet om contact mogelijk maken en het belangrijk dat deze initiatieven doorgaan.

Nu het er naar uitziet dat de COVID-crisis langere tijd gaat duren en de situatie beter onder controle lijkt door de afname van het aantal nieuwe meldingen en verdenkingen, wil het kabinet bewoners en hun naasten perspectief bieden op een gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling. Het kabinet heeft mede op basis van de expertise van de veldpartijen een voorstel voor de bezoekregeling ingediend bij het OMT. Dat is tot stand gekomen in overleg met de sector en met actieve inbreng van een brede klankbordgroep bestaande uit bestuurders, zorgprofessionals, wetenschappers, ethici en vertegenwoordigers van bewoners en naasten. Het is ook besproken met de ANBO, KBO-PCOB en Mantelzorg Nederland. Het kabinet heeft het OMT om advies over de randvoorwaarden gevraagd. Het OMT heeft geadviseerd om ….

Het kabinet heeft daarop besloten in iedere GGD-regio een locatie te laten "vooruit leren" met een versoepelde bezoekregeling. De beoogde startdatum is 11 mei a.s. De verantwoordelijke directeur Publieke Gezondheid van een regio zal een zorgorganisatie benaderen met een verzoek tot deelname. De betreffende zorgorganisatie dient vrij van besmettingen te zijn. Het bezoek bestaat uit één vaste bezoeker per bewoner. Uiteraard dient de bezoeker vrij te zijn van klachten die kunnen duiden op COVID-19 of andere klachten. De betreffende locatie maakt een inhoudelijk plan voor de invulling van de landelijk geldende randvoorwaarden. Vervolgens is het – afhankelijk van de bevindingen - de bedoeling dat per 25 mei a.s. op meer locaties bezoek kan plaatsvinden.

De randvoorwaarden zien onder andere op monitoring met betrekking tot besmetting met COVID-19, naleving van de gestelde regels en welbevinden, voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen, strikte naleving (hygiëne-) richtlijnen van het RIVM, voldoende testcapaciteit en voldoende personeelsbezetting. Wat betreft het bezoek zelf worden met bewoners en bezoekers afspraken gemaakt over frequentie en duur van het bezoek, persoonlijke hygiënemaatregelen en over de spreiding van bezoek over de dag en over de week. Het bezoek vindt plaats op 1,5 meter afstand, ook van zorgverleners en andere bewoners en er wordt enig toezicht op het bezoek gehouden. ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP zullen een handreiking opstellen over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. Verenso heeft een notitie opgesteld voor het medisch handelen bij bezoek in verpleeghuizen.

Voor deelname aan het "vooruit leren" is het daarnaast van belang dat de cliëntenraad, ondernemingsraad, verpleegkundig adviesraad/professionele adviesraad, het management en de specialist ouderengeneeskunde van de betreffende locatie hebben ingestemd. De directeur Publieke Gezondheid van de desbetreffende GGD-regio selecteert welke zorginstelling mag beginnen met het opdoen van ervaring met de aangepaste bezoekregeling.

Gelet op het afvlakkend aantal COVID-19 besmettingen en een afvlakkend aantal locaties dat voor het eerst een COVID-besmetting meldt, acht ik een voorzichtige stap verantwoord en vanuit het perspectief van bewoners en hun naasten wenselijk. Na twee weken zal, afhankelijk van de bevindingen in de eerste fase, een opschaling naar meer locaties plaatsvinden met uiteindelijk perspectief dat de huidige bezoekregeling voor geheel Nederland versoepeld wordt.
Om tot een gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling te komen is draagvlak nodig en ik ben de partijen erkentelijk dat het is gelukt om met een invulling te komen die perspectief biedt aan bewoners en hun naasten. Met mijn brief aan de veiligheidsregio's van 24 april 2020 (1679465-204590-PG) betreffende de verlenging maatregelen COVID-19 zijn bepalingen voor verpleeghuizen

en andere kleinschalige woonvormen in de ouderzorg opgenomen. Daarbij is aangegeven dat er een uitzondering mogelijk is voor pilotlocaties.

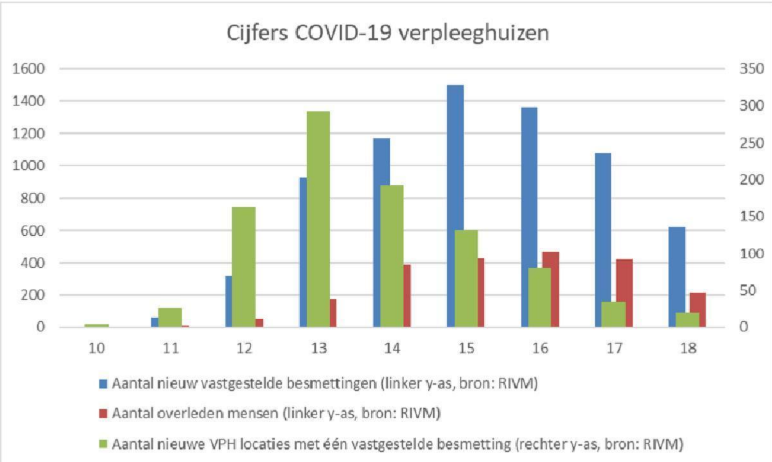
Met bovenstaande acht ik ook Kamervragen (2020Z07651) van het lid Kerstens van 29 april 2020 beantwoord. Ook mijn toezegging aan de heer Van der Staaij over de mogelijkheden voor een bezoekregeling in verpleeghuizen en hier pilots voor op te zetten doe ik hiermee gestand.

**Zicht op en inzicht in ontwikkelingen verpleeghuizen**
De stand van het aantal COVID-19 besmettingen en COVID-19 sterfte in verpleeghuizen is op dit moment als volgt:

- Het RIVM (peildatum 4 mei) schat dat tot nu toe bij ongeveer bijna 7.100 bewoners van verpleeghuizen een COVID-19-besmetting is bevestigd, waarvan ongeveer 2.150 mensen als overleden zijn gemeld.[1] Het totaal aantal verdenkingen van een COVID-19-besmetting bedraagt ruim 4.200.[2]
- Op 1 januari 2020 woonden circa 120.000 zeer kwetsbare mensen in een verpleeghuis. Dit betekent dat bij ongeveer 6% van de bewoners COVID-19 is bevestigd en ruim 2% van de bewoners is overleden. Ongeveer de helft van de mensen die besmet raken, hersteld weer.
- Het aantal locaties waar sprake is (geweest) van een bevestigde besmetting van 1 of meer personen is 948.[3] Dit is ongeveer 40% van het totaal aantal verpleeghuislocaties in Nederland.

Het aantal nieuwe meldingen van COVID-19-besmettingen in verpleeghuizen of verdenkingen hiervan neemt per week af. Dit geldt ook voor het aantal mensen dat is overleden en het aantal meldingen van 'nieuwe verpleeghuislocaties' met minimaal één bevestigde COVID-19 besmetting.

In onderstaand figuur is deze ontwikkeling weergegeven.




[1] Doordat tot april 6 na 1 of 2 positief geteste patiënten per afdeling/unit/woongroep niet breder getest werd, is er waarschijnlijk een aanzienlijke onderrapportage ten opzichte van het werkelijke aantal personen met bevestigde COVID-19.
[2] Dit cijfer komt uit registraties uit de EPD's. Omdat dit een vrijwillige registratie is, is deze registratie niet compleet. Ook hier geldt dat er sprake is van onder registratie.
[3] In de melding van bevestigde COVID-19 besmetting ontbreken vaak gegevens, waardoor het voor het RIVM niet altijd is vast te stellen of het om bewoner van een instelling gaat. Om daar toch een inschatting van te krijgen, koppelt het RIVM de postcodelocatie van de patiënt aan een lijst van postcodelocaties van instellingen.

**Gehandicaptenzorg/bezoekregeling**

De gehandicaptenzorg kent sinds 23 maart een bezoekregeling die uitgaat van 'nee, tenzij'. Het 'tenzij' werd door zorgaanbieders tot nu toe restrictief ingevuld en beperkt gebruikt. Dit is verdedigbaar vanuit het risico op besmetting en verspreiding. Tegelijkertijd was het ingrijpend voor naasten en bewoners, voor wie naast een algemeen gevoel van gemis en eenzaamheid ook gevolgen kunnen optreden voor hun fysieke of emotionele gezondheid. Gelet op de nieuwe fase die we als samenleving ingaan adviseert de VGN haar leden om voorzichtig toe te werken naar stapsgewijze versoepeling van de bezoekregeling. Als eerste stap heeft de VGN vanaf 29 april een nieuw, landelijk afwegingskader gepubliceerd dat meer ruimte laat om het 'tenzij' in te vullen.

Het afwegingskader zoekt naar een nieuwe balans tussen de medische risico's en de sociaal emotionele gezondheid van bewoners, zonder dat het aantal besmettingen toeneemt. De situaties in locaties voor gehandicaptenzorg zijn heel divers en Iedere zorgaanbieder heeft – gegeven de kenmerken van huisvesting en het doelgroep van bewoners - drie afwegingen te maken:

- Iedere aanbieder bepaalt wat het risico is, zowel voor de bewoners als het risico op verspreiding van een besmetting (risiconiveau en risico-aanvaardbaarheid);
- Cliënten gaan in principe niet voor een periode naar huis of op bezoek, maar hier zijn onder voorwaarden uitzonderingen op mogelijk;
- Iedere aanbieder besteedt aandacht aan een goede communicatie naar alle betrokkenen.

Zo kan meer rekening worden gehouden met bijvoorbeeld leeftijd, zodat verruiming van het bezoek voor kinderen onder 12 mogelijk wordt. Ook de duiding van een locatie of woning met laag risico hoort daar bij. Op deze manier ontstaat er ook meer energie en ruimte om binnen deze kaders te werken aan alternatieve invullingen van bezoek, zoals beeldbellen, maar ook een aparte ruimte voor bezoek (bezoekershuisjes) of het ontvangen van bezoek buitenshuis. Als volgende stappen wordt binnen de gehandicaptenzorg gekeken naar nog meer maatwerk per woning, om zo van een 'nee, tenzij' naar een 'ja, tenzij' te komen.

**Zicht op en inzicht in ontwikkelingen gehandicaptenzorg**

De stand van het aantal COVID-19 besmettingen en COVID-19 sterfte in gehandicaptenzorginstellingen is op dit moment als volgt:

- Het RIVM (peildatum 4 mei) schat in dat tot nu toe bij ruim 1.000 bewoners van gehandicaptenzorginstellingen sprake is van een bevestigde COVID-19 besmetting, waarvan zo'n 200 mensen zijn overleden.[4] Het totaal aantal verdenkingen van een COVID-19-besmetting is ruim 1.000.[5]
- Het aantal gehandicaptenzorglocaties waar sprake is van ten minste één bevestigde COVID-19 besmetting is zo'n 300.[6] Dit is ongeveer 12% van het totaal aantal locaties.

Net als bij de verpleeghuizen geldt bij de gehandicaptenzorginstellingen dat aantal nieuwe meldingen van COVID-19-besmettingen of verdenkingen hiervan, per week af neemt. Dit geldt ook voor het aantal mensen dat is overleden en het aantal meldingen van 'nieuwe locaties' met minimaal één vastgestelde COVID-19 besmetting.

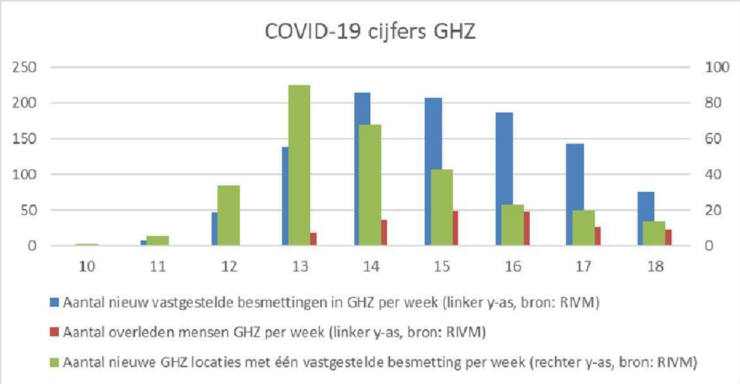
In onderstaand figuur is deze ontwikkeling weergegeven.

---

[4] Doordat tot april 6 na 1 of 2 positief geteste patiënten per afdeling/unit/woongroep niet breder getest werd, is er waarschijnlijk een aanzienlijke onderrapportage ten opzichte van het werkelijke aantal personen met bevestigde COVID-19

[5] Dit cijfer komt uit registraties van een onlinedatabase. Omdat dit een vrijwillige registratie is, is deze registratie niet compleet. Ook hier geldt dat er sprake is van onderregistratie.

[6] In de melding van bevestigde COVID-19 besmettingen ontbreken vaak gegevens, waardoor het voor het RIVM niet altijd is vast te stellen of het om een bewoner van een instelling gaat. Om daar toch een inschatting van te krijgen, koppelt het RIVM de postcodelocatie van de patiënt aan een lijst van postcodelocaties van instellingen.



COVID-19 cijfers GHZ
250
200
150
100
50
0
100
80
60
40
20
0
10
11
12
13
14
15
16
17
18
Aantal nieuw vastgestelde besmettingen in GHZ per week (linker y-as, bron: RIVM)
Aantal overleden mensen GHZ per week (linker y-as, bron: RIVM)
Aantal nieuwe GHZ locaties met één vastgestelde besmetting per week (rechter y-as, bron: RIVM)

297552

**Verpleeghuiszorg/bezoekregeling**

De bezoekregeling verpleeghuizen was ingegeven door de noodzaak om bewoners en zorgverleners te beschermen tegen COVID-19 en om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het gegeven dat er nagenoeg geen nieuwe locaties met een besmetting bijkomen laat zien dat de bezoekregeling in combinatie met andere maatregelen effectief is. Tegelijkertijd is de persoonlijke en sociale impact groot. Voor mensen in de laatste fase van hun leven en voor hun naasten is onderling contact van essentieel belang. Er zijn al veel initiatieven opgezet om contact mogelijk maken. Nu het er naar uitziet dat de COVID-crisis langere tijd gaat duren en de situatie beter onder controle lijkt door de afname van het aantal nieuwe meldingen en verdenkingen, wil het kabinet bewoners en hun naasten perspectief bieden op een gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling. Het kabinet heeft mede op basis van de expertise van de veldpartijen een voorstel voor de bezoekregeling ingediend bij het OMT. Hierbij is gebruik gemaakt van de input van een klankbordgroep bestaande uit bestuurders, professionals, wetenschappers, ethici en vertegenwoordigers van bewoners en naasten. Het kabinet heeft het OMT om advies over de randvoorwaarden gevraagd. Het OMT heeft geadviseerd om ….

Het kabinet heeft besloten in iedere GGD-regio een locatie te laten "vooruit leren" met een versoepelde bezoekregeling. De beoogde startdatum is 11 mei a.s.. De verantwoordelijke directeur Publieke Gezondheid van een regio zal een zorgorganisatie benaderen met een verzoek tot deelname. De betreffende zorgorganisatie dient vrij van besmettingen te zijn. Het bezoek bestaat uit één vaste bezoeker per bewoner. Uiteraard dient de bezoeker vrij te zijn van klachten die kunnen duiden op COVID-19 of andere klachten. De betreffende locatie maakt een inhoudelijk plan voor de invulling van de landelijk geldende randvoorwaarden. Vervolgens is het – afhankelijk van de bevindingen - de bedoeling dat per 25 mei a.s. op meer locaties bezoek kan plaatsvinden.

De randvoorwaarden zien onder andere op monitoring met betrekking tot besmetting met COVID-19, naleving van de gestelde regels en welbevinden, voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen, strikte naleving (hygiëne-) richtlijnen van het RIVM, voldoende testcapaciteit en voldoende personeelsbezetting. Wat betreft het bezoek zelf worden met bewoners en bezoekers afspraken gemaakt over frequentie en duur van het bezoek, persoonlijke hygiënemaatregelen en over de spreiding van bezoek over de dag en over de week. Het bezoek vindt plaats op 1,5 meter afstand, ook van zorgverleners en andere bewoners en er wordt enig toezicht op het bezoek gehouden. ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN en NIP zullen een handreiking opstellen over de praktische invulling van de bezoekregeling op lokaal niveau. Verenso heeft een notitie opgesteld voor het medisch handelen bij bezoek in verpleeghuizen.

Voor deelname aan het "vooruit leren" is het daarnaast van belang dat de cliëntenraad, ondernemingsraad, verpleegkundig adviesraad/professionele adviesraad, het management en de specialist ouderengeneeskunde van de betreffende locatie hebben ingestemd. Uiteindelijk beslist de directeur Publieke Gezondheid van de desbetreffende GGD-regio welke zorginstelling mag beginnen met het opdoen van ervaring met de aangepaste bezoekregeling.

Gelet op het afvlakkend aantal COVID-19 besmettingen en een afvlakkend aantal locaties dat voor het eerst een COVID-besmetting meldt, acht ik een voorzichtige stap verantwoord en vanuit het perspectief van bewoners en hun naasten wenselijk. Na twee weken zal, afhankelijk van de bevindingen in de eerste fase, een opschaling naar meer locaties plaatsvinden en uiteindelijk zal de bezoekregeling voor geheel Nederland aangepast worden. De afgelopen dagen heb ik in nauw overleg met de Academische Werkplaatsen, ActiZ, LOC, Verenso en V&VN en met actieve betrokkenheid van de eerder genoemde klankbordgroep en van Alzheimer Nederland hard gewerkt aan een gezamenlijk voorstel. Het voorstel is ook besproken met de ANBO, KBO-PCOB en Mantelzorg Nederland.
Om tot een gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling te komen is draagvlak nodig en ik ben de partijen erkentelijk dat het is gelukt om met een invulling te komen die perspectief biedt aan bewoners en hun naasten. Met mijn brief aan de veiligheidsregio's van 24 april 2020 (1679465-

204590-PG) betreffende de verlenging maatregelen COVID-19 zijn bepalingen voor verpleeghuizen en andere kleinschalige woonvormen in de ouderzorg opgenomen. Daarbij is aangegeven dat er een uitzondering mogelijk is voor pilotlocaties.

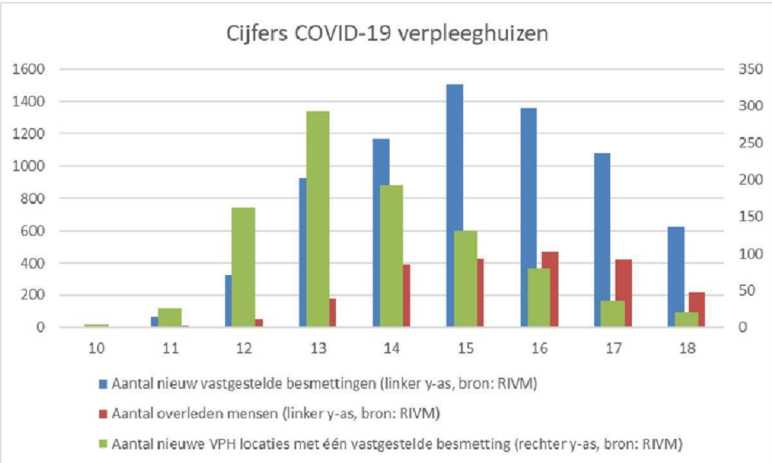
Met bovenstaande acht ik ook Kamervragen (2020Z07651) van het lid Kerstens van 29 april 2020 beantwoord. Ook mijn toezegging aan de heer Van der Staaij over de mogelijkheden voor een bezoekersregeling in verpleeghuizen en hier pilots voor op te zetten doe ik hiermee gestand.

**Zicht op en inzicht in ontwikkelingen verpleeghuizen**
De stand van het aantal COVID-19 besmettingen en COVID-19 sterfte in verpleeghuizen is op dit moment als volgt:

- Het RIVM (peildatum 4 mei) schat dat tot nu toe bij ongeveer bijna 7.100 bewoners van verpleeghuizen een COVID-19-besmetting is bevestigd, waarvan ongeveer 2.150 mensen als overleden zijn gemeld.[1] Het totaal aantal verdenkingen van een COVID-19-besmetting bedraagt ruim 4.200.[2]
- Op 1 januari 2020 woonden circa 120.000 zeer kwetsbare mensen in een verpleeghuis. Dit betekent dat bij ongeveer 6% van de bewoners COVID-19 is bevestigd en ruim 2% van de bewoners is overleden. Ongeveer de helft van de mensen die besmet raken, hersteld weer.
- Het aantal locaties waar sprake is (geweest) van een bevestigde besmetting van 1 of meer personen is 948.[3] Dit is ongeveer 40% van het totaal aantal verpleeghuislocaties in Nederland.

Het aantal nieuwe meldingen van COVID-19-besmettingen in verpleeghuizen of verdenkingen hiervan neemt per week af. Dit geldt ook voor het aantal mensen dat is overleden en het aantal meldingen van 'nieuwe verpleeghuislocaties' met minimaal één bevestigde COVID-19 besmetting.

In onderstaand figuur is deze ontwikkeling weergegeven.




[1] Doordat tot april 6 na 1 of 2 positief geteste patiënten per afdeling/unit/woongroep niet breder getest werd, is er waarschijnlijk een aanzienlijke onderrapportage ten opzichte van het werkelijke aantal personen met bevestigde COVID-19.
[2] Dit cijfer komt uit registraties uit de EPD's. Omdat dit een vrijwillige registratie is, is deze registratie niet compleet. Ook hier geldt dat er sprake is van onder registratie.
[3] In de melding van bevestigde COVID-19 besmetting ontbreken vaak gegevens, waardoor het voor het RIVM niet altijd is vast te stellen of het om bewoner van een instelling gaat. Om daar toch een inschatting van te krijgen, koppelt het RIVM de postcodelocatie van de patiënt aan een lijst van postcodelocaties van instellingen.

**Gehandicaptenzorg/bezoekregeling**

De gehandicaptenzorg kent sinds 23 maart een bezoekregeling die uitgaat van 'nee, tenzij'. Het 'tenzij' werd door zorgaanbieders tot nu toe restrictief ingevuld en beperkt gebruikt. Dit is verdedigbaar vanuit het risico op besmetting en verspreiding. Tegelijkertijd was het ingrijpend voor naasten en bewoners, voor wie naast een algemeen gevoel van gemis en eenzaamheid ook gevolgen kunnen optreden voor hun fysieke of emotionele gezondheid. Gelet op de nieuwe fase die we als samenleving ingaan adviseert de VGN haar leden om voorzichtig toe te werken naar stapsgewijze versoepeling van de bezoekregeling. Als eerste stap heeft de VGN vanaf 29 april een nieuw, landelijk afwegingskader gepubliceerd dat meer ruimte laat om het 'tenzij' in te vullen.

Het afwegingskader zoekt naar een nieuwe balans tussen de medische risico's en de sociaal emotionele gezondheid van bewoners, zonder dat het aantal besmettingen toeneemt. De situaties in locaties voor gehandicaptenzorg zijn heel divers en Iedere zorgaanbieder heeft – gegeven de kenmerken van huisvesting en het doelgroep van bewoners - drie afwegingen te maken:

- Iedere aanbieder bepaalt wat het risico is, zowel voor de bewoners als het risico op verspreiding van een besmetting (risiconiveau en risico-aanvaardbaarheid);
- Cliënten gaan in principe niet voor een periode naar huis of op bezoek, maar hier zijn onder voorwaarden uitzonderingen op mogelijk;
- Iedere aanbieder besteedt aandacht aan een goede communicatie naar alle betrokkenen.

Zo kan meer rekening worden gehouden met bijvoorbeeld leeftijd, zodat verruiming van het bezoek voor kinderen onder 12 mogelijk wordt. Ook de duiding van een locatie of woning met laag risico hoort daar bij. Op deze manier ontstaat er ook meer energie en ruimte om binnen deze kaders te werken aan alternatieve invullingen van bezoek, zoals beeldbellen, maar ook een aparte ruimte voor bezoek (bezoekershuisjes) of het ontvangen van bezoek buitenshuis. Als volgende stappen wordt binnen de gehandicaptenzorg gekeken naar nog meer maatwerk per woning, om zo van een 'nee, tenzij' naar een 'ja, tenzij' te komen.

**Zicht op en inzicht in ontwikkelingen gehandicaptenzorg**

De stand van het aantal COVID-19 besmettingen en COVID-19 sterfte in gehandicaptenzorginstellingen is op dit moment als volgt:

- Het RIVM (peildatum 4 mei) schat in dat tot nu toe bij ruim 1.000 bewoners van gehandicaptenzorginstellingen sprake is van een bevestigde COVID-19 besmetting, waarvan zo'n 200 mensen zijn overleden.[4] Het totaal aantal verdenkingen van een COVID-19-besmetting is ruim 1.000.[5]
- Het aantal gehandicaptenzorglocaties waar sprake is van ten minste één bevestigde COVID-19 besmetting is zo'n 300.[6] Dit is ongeveer 12% van het totaal aantal locaties.

Net als bij de verpleeghuizen geldt bij de gehandicaptenzorginstellingen dat aantal nieuwe meldingen van COVID-19-besmettingen of verdenkingen hiervan, per week af neemt. Dit geldt ook voor het aantal mensen dat is overleden en het aantal meldingen van 'nieuwe locaties' met minimaal één vastgestelde COVID-19 besmetting.

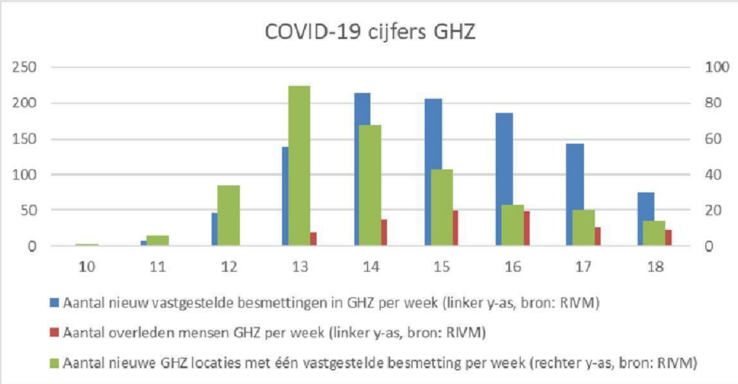
In onderstaand figuur is deze ontwikkeling weergegeven.

---

[4] Doordat tot april 6 na 1 of 2 positief geteste patiënten per afdeling/unit/woongroep niet breder getest werd, is er waarschijnlijk een aanzienlijke onderrapportage ten opzichte van het werkelijke aantal personen met bevestigde COVID-19

[5] Dit cijfer komt uit registraties van een onlinedatabase. Omdat dit een vrijwillige registratie is, is deze registratie niet compleet. Ook hier geldt dat er sprake is van onderregistratie.

[6] In de melding van bevestigde COVID-19 besmettingen ontbreken vaak gegevens, waardoor het voor het RIVM niet altijd is vast te stellen of het om een bewoner van een instelling gaat. Om daar toch een inschatting van te krijgen, koppelt het RIVM de postcodelocatie van de patiënt aan een lijst van postcodelocaties van instellingen.


COVID-19 cijfers GHZ
250
200
150
100
50
0
100
80
60
40
20
0
10
11
12
13
14
15
16
17
18
Aantal nieuw vastgestelde besmettingen in GHZ per week (linker y-as, bron: RIVM)
Aantal overleden mensen GHZ per week (linker y-as, bron: RIVM)
Aantal nieuwe GHZ locaties met één vastgestelde besmetting per week (rechter y-as, bron: RIVM)

297553

Spreeklijn bezoekregeling verpleeghuizen

- De bezoekregeling verpleeghuizen was nodig om kwetsbare bewoners en zorgverleners te beschermen tegen COVID-19. En om verdere verspreiding te voorkomen.
- Op dit moment komen er bijna geen nieuwe locaties met een besmetting bij. De bezoekregeling lijkt, in combinatie met andere maatregelen, effectief.
- Maar de bezoekregeling heeft een grote impact op het leven van bewoners en hun naasten. Het gemis van contact met naasten is groot.
- Perspectief bieden aan bewoners en naasten is daarom van belang.
- Na overleg met zorgaanbieders, verpleeghuisartsen, organisaties van cliënten en naasten, wetenschappers en ethici pas ik daarom de bezoekregeling aan. Ik acht deze stap verantwoord gezien de afvlakking van het aantal locaties dat voor de eerste keer een besmetting met COVID-19 meldt. En ook het OMT heeft aangegeven dit een weloverwogen aanpak te vinden.
- De aanpassing doe ik voorzichtig, in drie fasen.
- **De eerste fase start op 11 mei.** Dan kunnen de eerste 25 locaties starten met het "vooruit leren" met een aangepaste bezoekregeling.
- In iedere GGD-regio mag één locatie beginnen.
- De betreffende locatie dient vrij te zijn van besmettingen.
- Het bezoek bestaat uit één vaste bezoeker per bewoner. De bezoeker mag uiteraard zelf geen klachten hebben die duiden op COVID-19.
- Vanzelfsprekend geldt er een aantal belangrijke randvoorwaarden om het bezoek met zo min mogelijk risico te laten plaatsvinden.
- **De tweede fase start op 25 mei**. Aan de hand van de opgedane ervaringen uit de eerste fase is het mijn bedoeling om **per 25 mei** op meer locaties bezoek toe te staan.
- Om ten slotte bezoek in heel Nederland weer mogelijk te maken.